



Alma Mater Studiorum -Università di Bologna
Scuola di Scienze Politiche – Sede di Forlì

Alla Segreteria Studenti
Padiglione Melandri
P.le Solieri, 1
47121 Forlì (FC)

MATRICOLA _____

Cognome e Nome _____

Telefono _____

e-mail _____

iscritt_ nell'a.a. _____/____ al Corso di Laurea in **Scienze internazionali e diplomatiche**

anno di corso _____

presso la Scuola di Scienze Politiche - Sede di Forlì

DICHIARA

di essere titolare della Skills Card n. _____ e di aver conseguito

ECDL (Core) in data _____

oppure

ECDL (Full Standard) in data _____,

pertanto, vista la delibera del Consiglio di Corso di Laurea in *Scienze internazionali e diplomatiche* del 06/07/2016

CHIEDE

il riconoscimento dei 4 CFU relativi all'insegnamento di *Laboratorio Informatico* previsto nel piano di studi del corso di laurea in cui è iscritto, a copertura del *Gruppo di scelta in ambito laboratoriale* – secondo anno di corso.

A tal fine allega:

- SE in possesso di **ECDL (Core)**
1. Fotocopia dell'attestato ECDL
 2. Fotocopia della Skill Card

- SE in possesso di **ECDL (Full Standard)**
1. Fotocopia del certificato (il certificato è da richiedere a cura dello studente al Test center che ha erogato l'ultimo modulo della certificazione)

che dichiara essere conformi agli originali.

Forlì, _____

In fede
