



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA SERVIZI STUDENTI

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI PER “PROGETTO DAMR”
REQUEST FOR THE RECOGNITION OF UNIVERSITY CREDITS FOR “PROGETTO DAMR”

Alla Segreteria Studenti di/*To the Student Administration Office of*
.....

Il/La Sig./sig.ra/La/Mr./Ms.....,
matricola/student ID iscritto/a al corso di studi in/*enrolled at*
the study course
dell’Alma Mater Studiorum – Università di Bologna/*of the University of Bologna*, secondo quanto
disposto dall’art. 7 del Regolamento Didattico di Ateneo (emanato con DR n. 609 del 06/08/2013 e
ss modificazioni)/ *as permitted by the University teaching regulation, art. 7 (issued by Rectoral*
Decree n. 609, 06/08/2013 as subsequently amended)

CHIEDE
REQUESTS

il riconoscimento della/e seguente esperienza come CFU a scelta/*to have recognised the following*
experience as an optional credit:

tipologia di attività
.....

svolta presso
.....

Data.....

Firma dello studente.....