

RICONOSCIMENTO CREDITI WORKSHOP

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov.) _____ matricola _____
email _____

CHIEDE

il riconoscimento crediti per:

Workshop INTERNO (organizzato dall'Accademia)

Workshop ESTERNO (organizzato da altro ente)

per il Corso di Diploma di:

primo livello

secondo livello

in _____

Si allega **MODULO ATTESTAZIONE ATTIVITÀ** di workshop

Si allega **TABELLA PER CONVALIDA** Workshop

Data

Firma

TABELLA PER CONVALIDA Workshop

Denominazione Workshop	Ente	Sede	Data	Tot. ore

Data

Firma
