



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Dipartimento di Lettere e
Culture Moderne

Scuola di Specializzazione in Beni Archivistici e Librari

Istanza di riconoscimento CFU per TIROCINIO

Cognome:	Nome:
Matricola:	Anno di immatricolazione:
Cell.:	E-mail:

DESCRIZIONE ATTIVITA' E DOCUMENTAZIONE PRESENTATA

DATA RICHIESTA

FIRMA STUDENTE

.....

.....

DATA CONSIGLIO SCUOLA SPECIALIZZAZIONE	TIMBRO DIPARTIMENTO
.....	