



Università degli Studi di Torino
Dipartimento di Chimica



Alla c.a.
Presidente Commissione Didattica

Cognome e nome del richiedente	
Matricola	Telefono
Indirizzo posta elettronica	
Anno di iscrizione al CdL in Chimica	CFU maturati

SI RICHIEDE

- Il riconoscimento di crediti formativi per avere svolto le seguenti attività o per il possesso dei seguenti titoli extrauniversitari	
--	--

Data _____ Firma dello studente _____

La Commissione Didattica, esaminata la richiesta sopra presentata

- ☐ autorizza
☐ non autorizza
- il riconoscimento di CFU per attività extrauniversitarie

Data _____ Firma del Presidente della CD _____