



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di
Giurisprudenza

Al Presidente del Corso di Laurea di

Il sottoscritto _____;

matricola _____, iscritto per l'a.a. ____/____ al ____ anno del Corso di

Laurea in _____

CHIEDE

il riconoscimento di ____ CFU relativi alle ATTIVITA' A SCELTA LIBERA, in base
alla documentazione allegata.

Mail istituzionale: _____@stud.unifi.it

Recapito telefonico: _____

Data

Firma dello studente
