

**Richiesta di riconoscimento di attività extrauniversitarie per crediti di tipologia D e F,
non previsti in manifesto e non presenti tra le attività già approvate
dai coordinatori dei corsi di studio**

PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITÀ – Fase 1

Dati studente e attività

Nome _____ Cognome _____

Numero di matricola _____ regolarmente iscritto all'a. a. _____

Corso di studio _____

Indirizzo del corso di studio _____
(se applicabile)

Tipologia e nome attività _____
(es. workshop "Restauro degli edifici storici")

Data *prevista* di inizio attività _____

Data *prevista* di fine attività _____

Dichiaro che

- Per l'attività non è previsto pagamento di quota di iscrizione o versamento ad altro titolo
 L'attività svolta è di livello post-secondario (come si evince dal programma)

Si allega il programma dell'attività

Approvazione preventiva

Io sottoscritt* prof./prof.ssa _____

non approvo perché _____

approvo in via preventiva il riconoscimento crediti per l'attività sopra indicata

Numero presunto di crediti: _____ in **tipologia** D F

Data _____

Firma _____

Data _____
(data di invio dell'approvazione preventiva con email alla segreteria)

Firma studente _____

Il file va inviato in formato pdf, via e-mail, a creditiextra@iuav.it con **oggetto: Approvazione preventiva riconoscimento cfu D/F almeno 15 giorni prima dell'inizio dell'attività.**

A CONCLUSIONE DELL'ATTIVITÀ – Fase 2

A cura dell student**

Inizio Attività _____

Fine Attività _____

Monte ore _____
(se quantificabile)

Si allega:
 - attestato di partecipazione/profitto da parte dell'ente, che espliciti il periodo di svolgimento/monte orario, e che l'attività è stata svolta a titolo gratuito
 - una relazione dai 3000 ai 6000 caratteri spazi inclusi, organizzata per punti che esplicitino le conoscenze acquisite e le competenze apprese;
 corredata se pertinente da immagini che illustrino il lavoro svolto o l'esperienza realizzata con didascalie esplicative; impaginata in formato A4

Approvazione finale

Io sottoscritt* prof./prof.ssa _____ a fronte del materiale presentato

non approvo perché _____

approvo il riconoscimento di n. _____ CFU per l'attività sopra indicata in **tipologia:** D F

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma studente _____
(data di invio dell'approvazione finale con email alla segreteria)

*Il file va inviato in formato pdf, via e-mail, a creditiextra@iuav.it con oggetto: **Approvazione finale riconoscimento cfu D/F entro 15 giorni dalla fine dell'attività.***

Sezione a cura del direttore della didattica – NON COMPILARE

Data _____ Firma del direttore della didattica _____
