

Prospetto riepilogativo:

Esame/Attività da sostenere o da maturare all'estero	Esame/Attività UPO di cui si chiede il riconoscimento	CFU UPO di cui si chiede il riconoscimento

Luogo e data: _____ Firma della studentessa/dello studente: _____

Firma della/del docente titolare dell'insegnamento di cui si chiede il riconoscimento: _____

Firma della/del docente referente dell'internazionalizzazione di Dipartimento: _____