Modello di autocertificazione per il riconoscimento dei crediti per l'attività autonoma svolta

Al Direttore

Istituto Superiore per le Industrie Artistiche

Via Cesare Battisti, 198

65123 PESCARA

Lo studente: _____ matr: _____

nato/a a: _____ il _____

iscritto al _____anno di corso in _____

per l'a.a. _____/_____

CHIEDO

il riconoscimento dei crediti per la seguente attività autonoma svolta:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Pescara, lì _____

Firma studente

_____

□ Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679