



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Giurisprudenza**

Al Presidente del Corso di Laurea di

Il sottoscritto _____

Matricola _____, iscritto per l'a.a. _____ / _____ anno

del Corso di Laurea _____

CHIEDE

Il riconoscimento di ___ CFU relativi alle attività a **SCELTA LIBERA**,
in base alla documentazione allegata.

Mail Istituzionale: _____@edu.unifi.it

Recapito telefonico: _____

Data: _____

Firma dello Studente
