***Università degli Studi Roma Tre***

*Collegio Didattico di Ingegneria Meccanica*

*Sede di Roma - Via della Vasca Navale n. 79 - 00146 Roma*

*tel. 06 5733 3290/3305*

*Sede di Ostia - Via Bernardino da Monticastro 1 / Via Leopoldo Ori 1 – 00122 Roma*

*tel. 06 5733 7410*

**DOMANDA PER CREDITI FORMATIVI A SCELTA DELLO STUDENTE**

**Corso di Laurea Magistrale**

**in Ingegneria Meccanica per le Risorse Marine**

**(*D.M. 270/04*) a.a. 2024/2025**

*Cognome e nome:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Matricola:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nato a* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *cellulare*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a chiede di poter sostenere le seguenti attività formative per il conseguimento dei 8+1 CFU:

1. **corsi impartiti in Ateneo** lo studente dovrà allegare al presente modulo, la motivazione della scelta fatta in relazione al proprio percorso formativo, che sarà sottoposta a valutazione del Collegio per l’eventuale approvazione.

1. **laboratori interni al Collegio didattico**
2. **ulteriori abilità informatiche e di valenza professionale, competenze giuridiche, economiche, sociali e ulteriori conoscenze linguistiche** (3CFU)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***sostenuto*** | **Attività A** | **CFU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***sostenuto*** | **Attività B** | **CFU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***sostenuto*** | **Attività C** | **CFU** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**N.B. 1) Il presente modulo deve indicare la totalità di attività formative che si desidera sostenere per acquisire i 9 CFU. In caso di modifica il successivo modulo presentato sostituisce tutti i precedenti.**

**N.B. 2) Eventuali attività già approvate e sostenute devono essere riportate in caso di presentazione di richieste successive.**

**N.B. 3) Non è permesso agli studenti sostenere alcuna attività didattica a scelta che non sia stata precedentemente approvata.**

**N.B. 4) Si precisa che le attività a scelta possono essere svolte esclusivamente al 2° anno di corso.**

Roma, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data approvazione CCd**