

**RICHIESTA CONVALIDA ATTIVITA' FORMATIVE
LABORATORIO DI COMPETENZE TRASVERSALI**

**Al Presidente del Corso di Laurea
in Economia Aziendale
presso Segreteria Didattica del CdL
clea@unifi.it**

Il sottoscritto/a _____ matricola n. _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE LA CONVALIDA

della seguente **attività formativa**

- Samsung Innovation Camp (con attività in aula e project work) (3 cfu)
- Samsung Innovation Camp (solo attività on line) (1 cfu)
- Piano di Marketing (2 cfu)
- Skills Map (1 cfu)
- Laboratorio di ricerca attiva del lavoro (1 cfu)
- Buddy Program (1 cfu)
- Altro (specificare attività svolta) _____
- Altro (specificare attività svolta) _____
- Altro (specificare attività svolta) _____

svolta presso: _____

nel periodo: _____

per la durata complessiva di ore: _____

tipo di convalida richiesta:

- Laboratorio di Competenze trasversali (3 cfu)

In fede

Data _____

Firma _____

Si allega documentazione relativa all'attività svolta.

