



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE
DELLA MEDIAZIONE LINGUISTICA
E DI STUDI INTERCULTURALI

**Riconoscimento CFU per attività di stage/
altre attività formative/lavorative**

Il sottoscritto Prof. certifica che lo studente

Cognome Nome Matr.....

iscritto/a per l'a.a. / al 1° 2° 3° anno F.C. al

Corso triennale Mediazione Linguistica e Culturale (V.O.)
di Mediazione Linguistica e Culturale (N.O.)
laurea magistrale in Lingue, culture e comunicazione internazionale (V.O.)
 Lingue e culture per la comunicazione e la cooperazione internazionale (N.O.)

lingue inserite nel piano di studi /

ha svolto attività di stage
 altre attività formative*

presso**
nel periodo..... per un TOTALE di ore

Argomento dell'attività formativa:
.....

attività lavorativa

presso**
nel periodo..... per un TOTALE di ore

con contratto***
Descrizione dell'attività lavorativa:
.....

in convenzione con il COSP

NON in convenzione con il COSP

CREDITI ACQUISITI

Data

Prof. Firma

* specificare: ad es. corsi di lingua, partecipazione a seminari, ecc. ecc.

** specificare Istituto o Ente

*** specificare: ad es. a tempo determinato, a tempo indeterminato, ecc. ecc.