

Al Direttore della Scuola di Alta Formazione e Studio  
Ai Vice Direttori  
Al Consiglio Didattico

Istituto centrale  
per la patologia degli archivi e del libro  
Via Milano, 76  
00184 Roma

**OGGETTO:** crediti liberi A.A. 20..../20....

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....il ....., iscritto/a  
all'anno accademico 20..../20.... della Scuola di Alta Formazione e Studio dell'Istituto centrale per la  
patologia degli archivi e del libro, presenta richiesta di poter conseguire i CF liberi relativi all'A.A.  
in corso attraverso un tirocinio formativo di ..... ore da svolgere presso la seguente sede:

.....

Il/La sottoscritto/a si rende disponibile a fornire ulteriore documentazione qualora il  
Consiglio Didattico lo ritenga necessario.

Roma,

Firma