

AL PRESIDENTE DEL COMITATO PER LA DIDATTICA/COMITATO ORDINATORE DEL CORSO DI LAUREA _____

MATRICOLA

CODICE FISCALE

il sottoscritto

cognome

nome

residente in via _____ n _____ cap _____

città _____ cell. _____ email _____

iscritto per l'a.a. 20__/20__ al _____ anno del corso di laurea _____

CHIEDE

() IL RICONOSCIMENTO DEI SEGUENTI ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE SOSTENUTI**

presso il Dipartimento/Facoltà di _____

Corso di laurea in _____

Università degli Studi di _____

ESAME	VOTO	CREDITI	DATA

sostenuti presso _____

ATTIVITA'	PERIODO	VALUTAZIONE

sostenute presso _____

ALTRO	PERIODO	VALUTAZIONE

Il sottoscritto è consapevole che la risposta alla presente richiesta verrà inviata alla casella di posta elettronica personale fornita all' Ateneo

- ALLEGA: programma dei corsi
 copia documento identità

Data _____

Firma _____

(**) Coloro che intendono chiedere la borsa di studio c/o il D.S.U., sono invitati a rivolgersi all'Ufficio Servizi allo Studente a scopo informativo