

SPORTELLO UFFICIO SERVIZI AGLI STUDENTI POLO UMANISTICO – SEZIONE DSSBC

A.A. 20___ - 20___

RICHIESTA CONVALIDA CARRIERA PREGRESSA

Al Comitato per la didattica del co				
II/La sottoscritto/a				
residente a				
Prov c.a.p				
indirizzo e-mail				
proveniente per :				
□ Trasferimento				
 Passaggio di corso 				
□ Rinuncia				
dall'Università di				
per l'a.a / al	anno di	corso / fuori corso o	el Corso di Laurea in	
- Laureato/a in				
del Corso di Studi in				
presso l'Università degli Studi di _				
		CHIEDE		
di essere ammesso/a per l'a.a	/	al corso di Laurea	ı in	
curriculum				
del Dipartimento di				

con la eventuale convalida degli esami superati, come indicato di seguito:

DA COMPILARE A CURA DELLO/A STUDENTE/SSA

ESAMI SUPERATI DI CUI SI CHIEDE LA CONVALIDA	SOSTENUTO IN DATA	vото	CFU	SSD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Siena, lì	
	(firma leggibile)

DA COMPILARE A CURA DEL COMITATO PER LA DIDATTICA

	ESAMI CONVALIDATI*	**	SSD	ANNO DI CORSO	CODICE ESAME
1				331130	
1					
2					
3					
4					
4					
5					
6					
7					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
14					
15					
16					
47					
17					
18					
19					
20					

<u>EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL COMITATO</u>
Ammesso/a al anno di corso con n° CFU
Ratificato nella seduta del
VISTO: IL PRESIDENTE/SSA

^{*} Inserire la denominazione dell'insegnamento corrispondente al piano di studi del Corso di Laurea ** Compilare nel caso di convalida come **esame a scelta (S)** o **esubero (E).**