



**DIPARTIMENTO SCIENZE STORICHE E DEI BENI CULTURALI**

**Al Presidente del Comitato per la didattica  
del corso di laurea in**

A.A. ....

Matricola<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

l sottoscritt \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di provenire per:     **Passaggio di corso**         **Trasferimento**         **Rinuncia**

dall'Università di \_\_\_\_\_

per l'a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso / fuori corso, Corso di Laurea in:

- di essere **Laureat** in \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

- **Altro** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il **riconoscimento** degli *esami/attività* sostenuti nella precedente carriera per l'ammissione al corso di

Laurea in \_\_\_\_\_ *curriculum* \_\_\_\_\_

per il proseguimento della propria carriera universitaria presso l'Università di Siena.

Note: \_\_\_\_\_

Siena, .....

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dello studente)

<sup>1</sup> Indicare il numero di matricola per i passaggi di corso da altri Corsi di studio dell'Ateneo di Siena

**DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE**

ESAMI SUPERATI DI CUI SI CHIEDE LA CONVALIDA	SOSTENUTO IN DATA	VOTO	CFU	SSD
--	-------------------	------	-----	-----

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Siena, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma leggibile dello studente)

**DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE**

	<b>Esami convalidati*</b>	<b>**</b>	<b>Ssd</b>	<b>Anno</b>	<b>Cfu</b>	<b>Cod. esame</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

