

AL COMITATO PER LA DIDATTICA
DEL CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE

in _____

Matricola _____

l' sottoscritt _____ nat_ il _____

a _____ indirizzo e-mail (*istituzionale*) _____ [@student.unisi.it](mailto:_____@student.unisi.it)
cellulare _____

iscritt_ per l' a.a. _____ al _____ anno di corso di laurea laurea magistrale
in _____

a seguito di:

Trasferimento dal Corso di laurea laurea magistrale in

_____ dell'Università degli Studi di _____

Passaggio di corso dal corso di laurea laurea magistrale in

Rinuncia – corso di laurea laurea magistrale in

dell'Università degli Studi di _____

Laurea **laurea magistrale** in _____

conseguita presso l'Università degli studi di _____

CHIEDE

Il riconoscimento dell'attività formativa pregressa, secondo quanto riportato nella seguente autocertificazione.

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

ESAMI / ATTIVITA' SUPERATE 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				

Siena, _____

(firma leggibile dello studente)

DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE

INDICARE GLI ESAMI/ATTIVITA' RICONOSCIUTE NEL CORSO A CUI LO STUDENTE E' ISCRITTO

(utilizzare la corrispondente numerazione degli esami indicati alla pagina 2)

DENOMINAZIONE ESAME/ATTIVITA'	SSD	ANNO DI CORSO	CODICE ESAME	CFU RICONOSCIUTI	CFU DA INTEGRARE	SPECIFICARE SE ESAME A SCELTA/ESUBERO
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						

ANNOTAZIONI

(Obbligatorio da compilare a cura del Presidente del Comitato)

Ammesso al _____ anno di corso con n° _____ CFU

Approvato nella seduta del Comitato per la Didattica del giorno _____

IL PRESIDENTE _____