



**UNIVERSITÀ  
DI SIENA**  
1240

**Ufficio studenti e didattica del Campus di Arezzo**

*Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Siena*

Matricola \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (per comunicazioni inerenti il procedimento)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ al Corso di laurea/Laura Magistrale in \_\_\_\_\_

Curriculum (se previsto) \_\_\_\_\_

del Dipartimento di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il riconoscimento di carriere pregresse come di seguito specificato a pagina 2, in seguito a:

- Rinuncia  Decadenza

da Università di \_\_\_\_\_ Corso di Laurea/Laurea magistrale in \_\_\_\_\_

- Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_ Università di \_\_\_\_\_

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

I sottoscritt allega inoltre alla presente, **autocertificazione della carriera pregressa.**

Data \_\_\_\_\_ **Firma studente/studentessa** \_\_\_\_\_

La risposta alla presente istanza sarà inviata tramite email:  
per gli/le studenti/esse già iscritti/e, all'indirizzo di posta istituzionale rilasciato dall'Ateneo in sede di  
immatricolazione;  
per chi non è ancora iscritto/a presso l'Ateneo, all'indirizzo di posta indicato nella parte iniziale del modulo.

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA - Ufficio studenti e didattica del Campus di Arezzo**

Matricola \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

Corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

<i>Parte da compilare a cura dello/a studente/studentessa</i> Denominazione insegnamento di provenienza da riconoscere	VOTO	CFU	Data	<i>Parte riservata al Comitato</i> Riconosciuto per	VOTO	CFU	Riconoscimento (P in parte)			Settore Disciplinare
							SI	NO	P	
Crediti totali riconosciuti										

AMMESSO AL \_\_\_\_\_ ANNO

Arezzo, \_\_\_\_\_

Firma studente/studentessa \_\_\_\_\_

Visto il/la Docente Preposto/a \_\_\_\_\_