



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

*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/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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

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

**Parte riservata al Comitato per la didattica**

Il Comitato per la Didattica nella seduta del \_\_\_\_\_

in base alla carriera riconosciuta ammette l'interessato/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea/Laurea Magistrale

in \_\_\_\_\_

Indica nelle note la motivazione per gli esami che non possono essere convalidati, in parte o totalmente.

NOTE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Approvato dal Comitato per la Didattica in data \_\_\_\_\_

IL/LA PRESIDENTE \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_