

**AL PRESIDENTE DEL COMITATO PER LA DIDATTICA/COMITATO ORDINATORE DEL CORSO DI LAUREA** \_\_\_\_\_

MATRICOLA

CODICE FISCALE

il sottoscritto

cognome

nome

residente in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.a. 20\_\_/20\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**(\*\*) IL RICONOSCIMENTO DEI SEGUENTI ESAMI / ATTIVITA' DIDATTICHE SOSTENUTI**

presso il Dipartimento/Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di laurea in \_\_\_\_\_

Università degli Studi di \_\_\_\_\_

ESAME	VOTO	CREDITI	DATA

sostenuti presso \_\_\_\_\_

ATTIVITA'	PERIODO	VALUTAZIONE

sostenute presso \_\_\_\_\_

ALTRO	PERIODO	VALUTAZIONE

Il sottoscritto è consapevole che la risposta alla presente richiesta verrà inviata alla casella di posta elettronica personale fornita all' Ateneo

- ALLEGA:  programma dei corsi  
 copia documento identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**(\*\*) Importante: le convalide deliberate dal Comitato non sono rinunciabili, è consigliabile valutare bene l'effetto che potrebbero avere su tasse e borse di studio DSU**