



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

AL PRESIDENTE DEL CORSO DI STUDIO IN

MATRICOLA

CODICE FISCALE

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Cell.

Email

Iscritto/a per l'a.a. / al anno del Corso di Laurea suddetto a seguito di:

Trasferimento Passaggio di Corso Rinuncia Conseguimento titolo

Dal/nel Corso di Laurea / Laurea Magistrale in

dell'Università degli Studi di

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, DICHIARA di aver sostenuto le seguenti attività e CHIEDE il riconoscimento dei seguenti esami / attività didattiche:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO

VOTO

DATA

CFU

SSD



**UNIVERSITÀ
DI SIENA**
1240

Data

Firma

L'esito della presente richiesta sarà inviato tramite email a seguito della deliberazione del Comitato per la Didattica del CdS.

Per la compilazione del modulo è necessario fare riferimento a quanto specificato nelle Linee Guida del CdS. Si precisa che richieste di riconoscimento ulteriori e/o pervenute oltre i termini e/o inerenti insegnamenti non affini o non pertinenti al piano di studi del CdLMU in Scienze della Formazione Primaria non verranno accolte né esaminate.

In caso la richiesta riguardi esami sostenuti in differenti Corsi di Studio, sarà necessario compilare un modulo per ciascun CdS.

In caso la richiesta riguardi esami sostenuti presso altri Atenei, sarà necessario inviare anche il Modulo Autocertificazione del Titolo Accademico. Tutta la modulistica deve essere inviata in formato pdf.