**Cognome Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

Lo studente, iscritto al \_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, già iscritto al Corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presenta il piano di studi e i programmi delle materie sostenute e di cui chiede la convalida.

Sulla base dei documenti presentati, la Commissione didattica propone per la convalida i seguenti insegnamenti e/o moduli di corsi integrati. Nel caso di convalida di modulo, il voto riportato non è vincolante alla valutazione dell’intero corso integrato.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Materia sostenuta nel CdL di Farmacia** | **CFU** | **voto** | **Materia convalidata** | **CFU** | **voto** |
| ESEMPIO 1 | 3 | 30 | Modulo XXXX in C.I. di XXXXXXX | 3 | 30 |
| ESEMPIO 2 | 3 | 30 | Modulo XXXX in C.I. di XXXXXXX | 3 | NON CONVALIDATA |

Il contenuto del presente documento sarà posto alla valutazione del Consiglio di Classe di Studio nella prima seduta utile e, se approvato, sottoposto a deliberazione.

Palermo \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Per accettazione:

Sig. Nome Cognome

Il coordinatore della classe IV

 Prof. Walter Mazzucco