**Richiesta di convalida insegnamenti**

**MATRICOLA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di avere riconosciuto gli esami sostenuti presso altro Corso di Studi e riportati in tabella sottostante ai fini della convalida

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione dell’Insegnamento sostenuto\*** | **SSD** | **CFU** | **Valutazione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Inserire esclusivamente insegnamenti con SSD presente nel Corso di Studi a cui si chiede la convalida.

**NB Al fine di semplificare l’acquisizione informatica delle informazioni riportate si prega di inviare il presente modulo in formato elettronico e non scannerizzato, all’email classe4.prevenzione@unipa.it**