NOME : COGNOME:

ANNO DI IMMATRICOLAZIONE:

ANNO DI ISCRIZIONE:

IN GRADUATORIA ERASMUS: SI NO

SEDE RICHIESTA (UNIVESRITA’ OSPITANTE):

PROGETTO SEMESTRALE ANNUALE

IL sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ attesta di aver ottemperato al superamento degli esami del primo triennio ( anno I/II/III) e che il numero di CFU valutabili (escluse ADO ed esami sostenuti dopo la chiusura della sessione/esami di Aprile 2017 ) è di N.\_\_

Allega copia della carriera

Data

Firma dello studente