

**Al Coordinatore del Corso di Studi  
Magistrale in Giurisprudenza**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea  
\_\_\_\_\_ per l'a.a. 20\_\_\_\_/20 \_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Convalida esami
- Convalida corsi per attività formative di contesto (solo se tali corsi non siano già stati oggetto di convalida)
- Altro

**SPECIFICHE DELLA RICHIESTA**

---

---

---

---

Si allegano i seguenti documenti :

1		3	
2		4	

- Il/la sottoscritto/a è informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).
- Il/la sottoscritto/a consente il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_