



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Dipartimento di Scienze della Terra e del Mare (DiSTeM)

*Consiglio Interclasse in Scienze della Natura e dell'Ambiente*

*Il Coordinatore*

Oggetto: ***Richiesta Convalida esami***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_,  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea triennale/magistrale in  
\_\_\_\_\_, chiede il riconoscimento la convalida dei  
seguenti esami:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

Sostenuti presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Si allega fotocopia del piano di studio.

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_