



Università degli Studi di Palermo
Scuola di Medicina e Chirurgia
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA
AOUP “P. Giaccone”
Coordinatore Prof.ssa Stefania Grimaudo

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Al Coordinatore del

Corso di Laurea in Infermieristica

Sede di Palermo

Oggetto: Richiesta riconoscimento esperienza didattica pregressa (carriera universitaria e/o altro).

Io Sottoscritt nat... il.....

acell.....mail.....

iscritt... al Corso di Laurea inal.....anno

C H I E D E

Il riconoscimento della propria esperienza didattica pregressa (carriera universitaria e/o altro).

D I C H I A R A

di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiero di cui all'art.75 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000.

La presente richiesta viene presentata a seguito di (spuntare e specificare):

- Trasferimento. Università di Provenienza:
- Passaggio. Corso di Laurea di Provenienza:
- Rinuncia/Decadenza. Precedente Corso di Studi:
- Precedente titolo di studio Universitario:
- Altro:

Si allegano:

- Piano di studi dettagliato in moduli con specifica dei CFU ed ore di didattica per ciascun modulo;
- Programma;
- Scheda di Trasparenza

Palermo. lì

Note per la compilazione: Lo studente deve riportare nella casella “CREDITI EQUIVALENTI ACQUISITI DALLO STUDENTE CON VOTAZIONE” il corso (o i corsi) che ritiene possano essere equivalenti all'insegnamento o al modulo indicato nella prima colonna. per ciascun insegnamento devono essere indicati: nome corso, CFU, eventuali moduli e ripartizione, CFU ore di didattica, data e voto. Per ciascun insegnamento e/o modulo dovrà essere prodotta la scheda di trasparenza o il programma.

Consegna convalida esami effettuata dalla Commissione il..... Firma.....