



RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

N. MATRICOLA _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

cellulare: _____ e-mail: _____

attuale residenza: Via _____ n. _____

città: _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Iscritto/a per l'A.A. _____ al _____ anno del Corso di Laurea in _____

CHIEDE

il riconoscimento degli esami sostenuti nel precedente Corso di Laurea in _____
matricola _____

dell'Università degli studi di _____ riportati nella tabella successiva;

il riconoscimento dei Corsi singoli sostenuti presso l'Università degli Studi di _____
riportati nella tabella successiva;

il riconoscimento della laurea _____
conseguita il ____ / ____ / _____ presso l'Università degli Studi di _____

(allegare autodichiarazione laurea con esami sostenuti).

(Luogo e data)

(Firma per esteso)



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 445/2000

Il/la **sottoscritto/a** _____ **nato/a** a
_____ il _____ **autodichiara, ai sensi di legge, di avere**
sostenuto e superato i sotto indicati insegnamenti:

Materie	Data	Voto	SSD	CFU

_____ (Luogo e data)

_____ (Firma per esteso)

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto della normativa della privacy e in relazione agli stessi lo studente gode dei diritti di cui all'art. 7, 8, 9, 10 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003).