



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO
SCUOLA DELLE SCIENZE UMANE E DEL PATRIMONIO CULTURALE

Al Coordinatore
del Consiglio di Corso di Studi

in

..l. sottoscritt... .., nat...

a prov. il, residente in

via tel.

cell., email iscritt... al anno

in corso/fuori corso del corso di studi (triennale/magistrale/specialistica) in

....., curriculum (*solo se*

previsto dal piano di studi)

matr.

CHIEDE

Allega alla presente copia dei titoli suindicati dei quali dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso (per le richieste di convalida di titoli ed esami).

Palermo,

Firma dello studente
(senza la firma la richiesta non sarà valida)