



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e Servizi agli Studenti  
Servizio Speciale Segreterie Studenti

ALLEGATO 2

Al Magnifico Rettore  
Segreterie Studenti  
SEDE

- Copia per il Corso di Laurea Magistrale
- Copia per la Segreteria Studenti
- Copia per lo Studente

Oggetto: *Richiesta di verifica dei requisiti curriculari e di eventuale individuazione dei corsi singoli*

_1_ sottoscritt_ COGNOME					NOME				
nat_ il __/__/____			a			Prov.			
residente a			Via/Piazza			CAP			
Codice fiscale									
Tel.		Cell.		e-mail					

a) Laureat\_ in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

avendo preso visione della Guida all'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale (Ordinamento D.M./270) attivati nell'A.A. 2017/2018;

## CHIEDE

la **verifica dei requisiti curriculari** in suo possesso e la eventuale **individuazione dei corsi singoli a cui iscriversi** (*Insegnamenti riconoscibili nel piano di studio di una Laurea attiva nell'Ateneo di Palermo*) per rendere il suo requisito curriculare adeguato per l'Iscrizione alla Laurea Magistrale prescelta. A tal fine allega il suo piano di studio con gli esami sostenuti.

Palermo,

In fede  
(firma dello studente)

---