



Università degli studi di Palermo

Prof.Ing. Vito Ferro
Delegato del Rettore
alla Didattica

ALLEGATO 3

**Al Magnifico Rettore
Segreteria Studenti di Facoltà
SEDE**

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

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

I_ sottoscritt_ COGNOME										NOME									
nat_ il ___/___/_____					a					Prov.									
residente a					Via/Piazza					C.A.P.									
Codice Fiscale																			
Tel.					Cell.					e-mail									

a) Laureat_ in _____ presso
l'Università di _____, con la votazione _____
avendo preso visione della "Guida all'accesso alla Lauree Magistrali (Ordinamento D.M./270)
attivati nell'A.A. 2009/2010";

b) ritenendo di **non possedere**, al **30.09.2010**, i **requisiti curriculari** per aspirare all'iscrizione
al Corso di Laurea Magistrale _____,
curriculum _____, della Facoltà _____

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)