



**Oggetto: Richiesta di reintegro – Delibera S.A. del 15/12/2020**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola: \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
studente decaduto del corso di laurea \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

il reintegro al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
del D.M. 270/2004 del dipartimento \_\_\_\_\_  
e il riconoscimento della non obsolescenza dei contenuti e della relativa attribuzione dei CFU degli  
esami precedentemente sostenuti riportati in tabella

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma

**Allegare alla richiesta copia documento di riconoscimento**

