



RICONOSCIMENTO DI CARRIERA

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

cellulare _____ e-mail _____

nel chiedere di poter essere iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di

Laurea Laurea Magistrale in _____

(se previsto) curriculum/classe _____

SOTTOPONE

all'esame degli Organi Accademici competenti la valutazione della carriera precedente per la convalida degli esami e delle frequenze a seguito di:

CAMBIO DI CURRICULUM

da _____ a _____

PASSAGGIO **TRASFERIMENTO** **RINUNCIA** **DECADENZA**

dall'Università di _____

dove era iscritto al _____ anno del corso di Laurea Laurea Magistrale

in _____

ordinamento: DM 270/04 DM 509/99 previgente DM 509/99

PRECEDENTE LAUREA

in _____

conseguita presso l'Università di _____ il _____ voto _____

laurea: triennale magistrale/specialistica/quinquennale

ordinamento: DM 270/04 DM 509/99 previgente DM 509/99

ALTRO: _____

conseguito presso: _____ in data: _____



2. CONVALIDA FREQUENZE

PRECEDENTE CARRIERA			NUOVA CARRIERA		
INSEGNAMENTI DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO DELLA FREQUENZA	CFU	SSD	ESAMI CORRISPONDENTI	CFU	Spazio riservato all'autorità accademica: CONVALIDE OTTENUTE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, in merito alle **attività formative extrauniversitarie** – riconoscimenti certificazioni linguistiche, eccl, seminari, ecc. – possono essere riconosciuti fino ad un massimo di **12 CFU complessivi** tra corso di Laurea e Laurea Magistrale;
- di aver già ottenuto il riconoscimento di n° _____ CFU relativi a _____ nel corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

SI ALLEGA: (*barrare le voci che interessano*)

- Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 del titolo di studio conseguito *ovvero* di iscrizione al corso di L/LM con indicazione degli esami superati, SSD, CFU, voto e data
- Programmi relativi alle materie di cui si richiede la convalida
- Altro: _____

DATA _____

FIRMA _____

