

AL MAGNIFICO RETTORE
Per competenza AL PRESIDENTE DEL
C.C.L. in _____

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome - nome)

Tel. N. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'a.a. _____ (indicare anno)

al C.L. in _____ (indicare corso di laurea)

CHIEDE

la convalida dei sotto indicati esami, sostenuti nella precedente carriera scolastica presso
il C. L. _____

(indicare corso e classe di laurea)

dell'Università degli Studi di _____ (indicare Ateneo)

a) a cui ho rinunciato in data _____

b) da cui sono decaduto nell'a.a. _____

c) in cui mi sono laureato/a in data _____

d) da cui mi sono trasferito (a seguito di superamento del test d'ingresso) in data _____

Esami di cui si chiede la convalida (indicare i CFU ove previsti)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

PARMA, _____

In fede

Allegare:

- autocertificazione della carriera pregressa
- copia documento di identità
- programmi degli esami sostenuti