

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 \_\_\_\_\_
- e) da cui ho effettuato passaggio da altro corso UNIPR 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 (per i passaggi di corso: domanda di passaggio)
- programmi analitici degli esami sostenuti (allegato non necessario in caso di passaggio da altro corso UNIPR)
- copia documento di identità