

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 carriera 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 _____
- f) a cui sono iscritto in virtù della doppia iscrizione ex l. 33/2022.

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