



Oggetto: RICHIESTA RICONOSCIMENTO CFU PER CARRIERA PREGRESSA

Al Coordinatore

Il/la Richiedente (cognome/nome) _____ Matricola n° _____

Codice fiscale _____ Nato/a a _____

Il _____ Residente in _____ in Via _____

Telefono _____ E-Mail _____

Iscritto/a al Corso di Laurea in _____

Nell'Anno Accademico _____ / _____ Anno di corso I II III FUORICORSO
 IV V VI TEMPO PARZIALE

Immatricolato nell' Anno Accademico _____ / _____

CHIEDE

Alla S.V. l'attribuzione dei CFU relativi alle attività sottoelencate:

Corso di Laurea	Disciplina *	SSD **	Data Esame	CFU ***	Voto

* - Allegare certificazione degli esami sostenuti ed i relativi programmi.

** - Settore Scientifico Disciplinare - nuovo ordinamento -. Per il vecchio ordinamento indicare sigla **V.O.**.

*** - Se vecchio ordinamento indicare se Annuali (A) o Semestrali (S).

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Messina, _____

N.B. La compilazione è OBBLIGATORIA in tutti i suoi campi. Le richieste incomplete saranno rigettate.

INVIARE IL PRESENTE MODULO A: protocollo@unime.it