**ALLEGATO 1**

**Marca da bollo**

**16.00 €**

Al Magnifico Rettore Università degli studi “Magna Græcia” di Catanzaro

Alla Segreteria Studenti CdL/CdLM in:

…………………………………………..

….. sottoscritt\_ (cognome)………………………………(nome)………………….…………………… Codice fiscale………………………………..…………nat\_ a ……………………..………………..

…..……………..…...……..…….……….. (Prov …………) il ………………………… di cittadinanza

………………………………………………… residente in Via……………………………………….

…………………………………..………………… Località ……………….………………………….

……………………………………. Cap. ………………. Città…………….…………………………..

…………………………………………… (Prov. …………) Tel ………………..…………….………

Cell ……………………………….. e-mail …………………………….……………………………….

Richiede in qualità di Studente : □Trasferito □Laureato □ Rinunciatario, che ai fini della determinazione della carriera, siano ritenuti validi i seguenti esami di profitto superati presso l’Università di ……………………………………………………………………… Città …………………………….. Facoltà …………………………………………………… Corso di Laurea in ……………………………

……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Colonna A)**  **Esame/corso integrato sostenuto** | Data | Voto | CFU | **(Colonna B)**  **Si richiede la convalida per l’esame di:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si allega ai fini dell’accreditamento la seguente documentazione integrativa:

1. Certificato/autocertificazione di con esami sostenuti con indicazione dei SSD e CFU associati ai singoli

insegnamenti in duplice copia;

2. programma degli esami cui si chiede la convalida, timbrati dall’Università di provenienza , e/o se pubblicati sul sito dell’università di provenienza consegnare le copie dei programmi senza timbro ma indicando l’url dove si possono reperire in duplice copia;

**LA MANCATA CONSEGNA DEI DOCUMENTI SOPRAELENCATI E LA MANCATA INDICAZIONE L’INDICAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI E DEGLI ESAMI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO (Colonna A e Colonna B) INVALIDA LA RICHIESTA INOLTRATA.**

Data **………………………………**

FIRMA