

## RICHIESTA RICONOSCIMENTO ESAMI SOSTENUTI PRESSO ALTRI ISTITUTI (UNIVERSITA' O ACCADEMIE)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di Diploma Accademico in \_\_\_\_\_

TRIENNIO

BIENNIO

chiede il riconoscimento dei seguenti esami:

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

sostenuti presso : \_\_\_\_\_

Allega al presente modulo copia del certificato degli esami sostenuti.

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma dello studente \_\_\_\_\_

Vista la richiesta dello studente/essa sopracitato/a e valutata la documentazione ad essa allegata il Comitato didattico-scientifico riconosce:

- i seguenti esami : \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ con crediti : \_\_\_\_\_

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma approvazione comitato didattico-scientifico

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_