



**Oggetto: Richiesta di reintegro – Delibera S.A. del 15/12/2020**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola: \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
studente decaduto del corso di laurea \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

il reintegro al corso di laurea in \_\_\_\_\_  
del D.M. 270/2004 del dipartimento \_\_\_\_\_  
e il riconoscimento della non obsolescenza dei contenuti e della relativa attribuzione dei CFU degli  
esami precedentemente sostenuti riportati in tabella

\_\_\_\_\_  
Luogo e Data

\_\_\_\_\_  
Firma

**Allegare alla richiesta copia documento di riconoscimento**



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 445/2000**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ autodichiara ai sensi di legge di avere sostenuto e superato i sotto indicati insegnamenti:

Materie	CFU	Voto	Data

\_\_\_\_\_

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto della normativa della privacy e in relazione agli stessi lo studente gode dei diritti di cui all'art. 7, 8, 9, 10 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003)