



RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

Il sottoscritto/a _____ matricola: _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ tel. ____/____
cell. _____ e-mail _____ @ _____
iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____
per l'anno accademico ____/____ del Dipartimento _____

CHIEDE

- il riconoscimento degli esami sostenuti nel precedente corso di laurea in _____ matricola _____ dell'Università degli studi di _____ riportati nella tabella successiva
- il riconoscimento dei corsi singoli sostenuti presso l'Università degli Studi di _____ riportati nella tabella successiva
- il riconoscimento della laurea _____ conseguita il ____/____/____ presso l'Università degli studi di _____
(allegare autodichiarazione laurea con esami sostenuti).

Luogo e Data

Firma

Allegare alla richiesta copia documento di riconoscimento



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Carriere Studenti e Organizzazione

U.O. Front Office e studenti part-time

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)