



Oggetto: Richiesta di reintegro ai sensi della delibera del Senato Accademico del 18/11/2014, reiterata il 15 dicembre 2020

__L__ sottoscritt_ _____ matricola: _____

nat__ a _____ il _____

e residente a _____

in via _____, cellulare _____

E mail _____

studente DECADUTO del corso di laurea in _____

Facoltà/Scuola di _____

CHIEDE

il reintegro al corso di laurea in _____

del D.M. 270/2004 della Dipartimento di _____

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 del documento di riconoscimento



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 445/2000

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

Materie	Data	Voto	SSD	CFU

_____ (Luogo e data)

_____ (Firma per esteso)

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).