A.D. 1308 unipg

DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA, SCIENZE SOCIALI, UMANE E DELLA FORMAZIONE

**ATTENZIONE**

Il presente modulo va compilato utilizzando esclusivamente l'applicazione gratuita `Adobe Acrobat`.

Modulo (selezionare opzione)

**All'attenzione del Delgato FISSUF al riconoscimento CFU del Corso di Laurea Magistrale in Scienze socio-antropologiche per l'integrazione e la sicurezza sociale**

Il/La sottoscritto/a (nome) (cognome) matricola n.

tel. , Email

(scegliere opzione rilevante)

laureato/a in (se applicabile)
presso l'Università

attualmente iscritto/a al CdS in (se applicabile)
dell'Università

trasferito/a dall'Università (se applicabile)
CdS in

decaduto/a o rinunciatario/a al CdS in (se applicabile)
dell'Università

**chiede il riconoscimento dei seguenti esami per il Corso di Laurea Magistrale in "Scienze socio-antropologiche per l'integrazione e la sicurezza sociale" (curriculum ):**

Istanza di _____ _____ del ____/____/20____

| Compilazione a cura dello studente | | | | Compilazione a cura degli uffici | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Denominazione esame sostenuto in CdS di provenienza | SSD | CFU/ ECTS | Voto | Esame del CdS in Scienze socio-antropologiche per cui si chiede il riconoscimento | Esito | CFU | Voto | Integrare CFU |
| 1 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 2 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 3 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 4 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 5 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 6 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 7 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 8 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 9 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 10 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 11 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 12 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 13 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 14 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 15 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 16 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 17 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 18 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 19 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 20 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 21 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 22 | | | | | | | 0 | | 0 |
| 23 | | | | | | | 0 | | 0 |

Note:

| Compilazione a cura dello studente | Compilazione a cura degli uffici |
|---|---|
| Lo Studente/La Studentessa dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità.<br><br>**Il/la sottoscritto/a allega inoltre alla presente domanda certificazione degli esami sostenuti rilasciato dalla sede di provenienza ovvero autocertificazione.**<br><br>Città e data<br>, lì gg /mm /20 aa<br><br>Lo/La Studente/Studentessa | Si riconoscono gli esami sopra elencati indicati con esito positivo per un **totale di:** 0 **CFU** e si ammette lo studente all'anno ° del CdS, manifesto degli studi<br><br>Il riconoscimento dei CFU sarà sottoposto ad ulteriore verifica da parte delle Segreterie per verificare la correttezza delle informazioni riportate.<br><br>Firma del Delegato FISSUF al riconoscimento CFU<br><br>..... |