



	MOD PQ 17 (B)
	REV 25/11/2021

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____ tel. _____ Mail _____
laureato in _____ presso L'Università degli Studi di _____ chiede il riconoscimento degli esami sostenuti come da schema di seguito riportato. Allega alla
presente domanda il certificato degli esami sostenuti rilasciato dalla sede di provenienza per il CDS in _____

[illegible]



**DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA,
SCIENZE SOCIALI, UMANE E DELLA FORMAZIONE**

Piazza Ermini, 1 – Perugia; 075-585.4915 - Fax: 075-585.4914

<p>Lo studente dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità.</p> <p>Città e data _____</p> <p>_____ Firma dello Studente/Studentessa</p>	<p><i>Si riconoscono gli esami sopra elencati indicati con esito positivo (Si) e si ammette lo studente al _____ anno del CdS , Manifesto degli studi _____</i></p> <p>Il riconoscimento dei CFU da parte del Coordinatore è quindi sottoposto alla ulteriore verifica da parte delle Segreterie che controlla la correttezza delle informazioni riportate.</p> <p>Firma del delegato del dipartimento FISSUF del CDS _____</p>
---	---