

Dipartimento di Filosofia, scienze sociali, umane e della formazione

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

| R | MOD PQ EV 25/11/2021 | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-------|---------------------|---|--|---|---|--------|--|
| Al Coordinatore del C Curriculum in | | | | se p | revisto | | | | |
| Il/La sottoscritto/a degli Studi di | | chied | le il riconosciment | o degli esami sostenuti c | matricola n. tel. Mai ome da schema di seguito riportato per (indicare la sede di provenienza e ever | l decado l'iscrizione al c atuali sedi preced | nto/rinunciato al corso degli st orso di lenti) | udi di | dell'Università |
| DA COMPILARE DA PARTE DELLO STUDENTE/STUDENTESSA | | | | DA COMPILARE DA PARTE DEL COORDINATORE DEL CDS | | | | | |
| Esame sostenuto in CdS di provenienza | SSD | CFU | VOTO | Esito (Si/No) | Esame riconosciuto del CDS | SSD | CFU RICONOSCIUTI | VOTO | Eventuali CFU da integrare e/o note |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Lo studente dichiara sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità. Città e data Firma dello Studente/Studentessa | | | | Si riconoscono gli esami sopra elencati indicati con esito positivo (Si) e si ammette lo studente al anno del CdS , Manifesto degli studi 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. Firma del delegato del dipartimento FISSUF del CDS | | | | | |