

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

| II/La | La sottoscritto/a Matricola | |
|--|---|---------------------|
| Nato | ato/a ailil | |
| resid | esidente a Prov C.A.P. | |
| Via . | ia Cell | |
| Ema | mailiscritto/a presso questa Univ | versità al corso di |
| laure | urea/laurea magistrale in | |
| | | |
| | | |
| | | |
| RICONOSCIMENTO CREDITI DA CARRIERA UNIVERSITARIA PREGRESSA | | |
| | CHIEDE | |
| il riconoscimento dei crediti da carriera pregressa | | |
| | chiusa per conseguimento titolo | |
| | decadenza | |
| | chiusa per rinuncia ai fini dell'abbreviazione di corso. | |
| _ | ega autocertificazione, con copia di un documento di identità, degli esami soster | |
| dei settori scientifici disciplinari (SSD), del voto, della data di verbalizzazione, dei relativi crediti formativi (CFU), i programmi, nonché del titolo di studio universitario se conseguito. La richiesta comporta il pagamento di un contributo fisso pari a 200,00 euro. Inviare il modulo e documentazione a: ufficio.protocollo@pec.univr.it | | |
| | | |
| | | |
| Verona, | | |
| | | |
| | (fir | ma non autenticata) |