

**RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI ESAMI**

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente\_a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il\_riconoscimento\_degli\_esami\_sostenuti\_presso\_l'Università \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Facoltà\_di \_\_\_\_\_

Corso\_di\_Laurea\_in \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

Copia\_delle\_seguenti\_certificazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RICEVUTA PER LO STUDENTE**

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ha consegnato presso la Segreteria Studenti la domanda di \_\_\_\_\_  
riconoscimento degli esami sostenuti in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

La Segreteria \_\_\_\_\_