

Al Presidente del Corso di Laurea in

Università degli Studi di Perugia

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il ____/____/____

Residente in _____ ()

Via _____ N° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

Iscritto al Corso di Laurea in dell'Università degli Studi di Perugia

Al _____ anno di corso, per l'Anno Accademico ____/____

Propone la convalida di esami sostenuti nel/nei Corso/i di Studio/i in

Si allega al presente prospetto:

Il/i piano/i di studio*

I programmi delle discipline per cui è richiesta la convalida*

Altro (specificare): _____

*Documentazione obbligatoria

Per richiedere la **convalida di esami** sostenuti presso altri Corsi di Studio, compilare la **tabella che segue** inserendo i dati richiesti relativi agli esami di cui si chiede il riconoscimento.

Data e luogo _____

Firma _____

