

MODULO DI RICHIESTA RIESAME CARRIERA PREGRESSA

- la presente istanza deve pervenire entro DIECI giorni dalla ricezione della tabella del riconoscimento crediti formativi/carriera pregressa. Diversamente la stessa non potrà essere accolta -

MATRICOLA _____

ISCRITTO AL CDL IN _____

Cognome _____ **Nome** _____ **Nato/a a**

_____ **il** ____/____/____

Residente a _____

Via _____ **N°** _____ **CAP** _____

Telefono fisso _____ **Cellulare** _____

E-mail _____

CHIEDE IL RIESAME DELLA CARRIERA PREGRESSA

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

ALLEGO ALLA PRESENTE ISTANZA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA AI FINI DEL RIESAME DA PARTE DEGLI ORGANI COMPETENTI:

- 1) **TABELLA RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI/CARRIERA PREGRESSA Pervenuta in data _____;**
- 2) **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI AI SENSI DELL'ART. 46 DEL 28/12/2000 (SCARICABILE DAL PROFILO PERSONALE WEB STUDENTI);**
- 3) **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (CARTA DI IDENTITA', PATENTE, PASSAPORTO).**

Data _____

Firma _____