

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prot. n. _____ del _____

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Pisa

matricola		
cognome e nome		
luogo e data di nascita		
residenza (via/piazza, n. civico, CAP, comune)		
telefono, cellulare		
e-mail		

iscritto al corso di laurea triennale specialistica/magistrale specialistica/magistrale a ciclo unico in _____ indirizzo/curriculum _____

AL FINE DEL RICONOSCIMENTO DI CREDITI FORMATIVI DICHIARA

1. di aver conseguito i seguenti titoli universitari:

laurea <input type="checkbox"/> v.o. <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale a ciclo unico in _____ (classe _____) presso l'Università di _____ con votazione ____/____ in data _____ e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____
laurea <input type="checkbox"/> v.o. <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale a ciclo unico in _____ (classe _____) presso l'Università di _____ con votazione ____/____ in data _____ e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____
laurea <input type="checkbox"/> v.o. <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale <input type="checkbox"/> specialistica/magistrale a ciclo unico in _____ (classe _____) presso l'Università di _____ con votazione ____/____ in data _____ e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____

2. di aver sostenuto gli esami riportati nell'autocertificazione allegata, con relativi CFU e SSD (lauree nuovo ordinamento) o annualità (lauree vecchio ordinamento).

In caso di più titoli universitari allegare un'autocertificazione per ogni titolo conseguito.

_____ data

_____ firma dello studente

Per prendere visione della delibera di convalida, il sottoscritto chiede di essere convocato in una delle seguenti modalità:

- per posta elettronica all'indirizzo _____
- per fax al numero _____
- per posta all'indirizzo _____
- per telefono al numero _____

La delibera di convalida degli esami deve essere espressamente accettata e lo studente ne può chiedere la rettifica entro 30 giorni dall'accettazione stessa. Qualora lo studente non accetti la delibera del competente organo accademico relativa alla convalida degli esami sostenuti, si applica quanto previsto per la rinuncia agli studi.