



RICONOSCIMENTO ATTIVITA' FORMATIVE PREGRESSE

__I__ sottoscritt _____

Genitore dello Studente (se minorenni) _____

inserire i dati dello Studente

nat_a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) Via/Piazza _____ n° ____ C.A.P. _____

tel. _____ e-mail _____

iscritt__ nell'A.A. 20____/20____ al Triennio accademico di I livello Biennio accademico di II livello

del corso di _____ con il Docente _____

CHIEDE

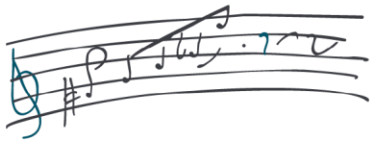
che vengano riconosciute le seguenti attività formative svolte precedentemente all'immatricolazione

| Istituto di provenienza, città | Denominazione disciplina dell'Istituto di provenienza | T - B PhD (1) | A.A. (2) | Voto esame | CFA CFU |
|--------------------------------|---|---------------|----------|------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

¹⁾ T, B, PhD - indicare il livello accademico/universitario nel quale la disciplina è stata frequentata:

T = Triennio accademico di primo livello, Laurea (*Bachelor of Science*) | **B** = Biennio accademico di secondo livello, Laurea magistrale (*Master of science*) | **PhD** = Terzo livello, Dottorato di ricerca (*Philosophiæ Doctor, PhD*).

²⁾ A.A. = anno accademico dello svolgimento dell'esame / Allegare copia del libretto universitario/accademico (o analogo documento) comprovante la carriera sostenuta. Sono riconosciute solo discipline concluse con esame o con attestazione di idoneità. Le discipline concluse con votazione contribuiscono al calcolo della Media ponderata curricolare.



__ l __ sottoscritto/a _____ consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e della conseguente possibile decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

che tutte le informazioni contenute corrispondono al vero.

Gallarate, li ____ / ____ / _____

Firma dello Studente (se maggiorenne)
o del Genitore
