

AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI
Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa

AL MAGNIFICO RETTORE

..I.....sottoscritt.....Codice Fiscale
cognome nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso M F
Comune di nascita gg mm aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell.indirizzo e-mail.....

Titolo di scuola superiore: Anno di conseguimento

Comune di conseguimentoNazione.....

Istituto..... Indirizzo.....

Voto

Se in possesso di altra laurea, compilare i campi seguenti:

Titolo di studio accademico

Anno accademico di conseguimento..... Ateneo di conseguimento.....

voto finale.....

CHIEDE

di poter proseguire gli studi al° anno in corso per l'anno accademico /

del corso di Laurea Laurea Magistrale Laurea Specialistica Laurea Magistrale a ciclo unico

in curriculum (eventuale) in

in regime di: studente a tempo pieno studente a tempo parziale (30 CFU - 40 CFU)

il riconoscimento Crediti Formativi Universitari da carriera precedente

ulteriori conoscenze linguistiche, abilità informatiche e relazioni, tirocini, ecc. (lett. f, art. 10, comma 1, D.M. 509/99 e lett. a e lett. d, art. 10, comma 5 del D.M. 270/04)

altro.....

Documenti da allegare:

- Documentazione necessaria ai fini della valutazione dei CFU:** *certificato originale degli esami sostenuti con indicazione per ciascuno del numero dei crediti formativi con l'indicazione degli anni di corso di iscrizione, nonché piano di studi completo, debitamente tradotti e legalizzati dalla rappresentanza diplomatica italiana competente per territorio; copia originale dei programmi degli esami sostenuti su carta intestata dell'università straniera, con timbro e firma della stessa, debitamente tradotti e legalizzati dalla rappresentanza diplomatica italiana competente per territorio.)*
- Copia del documento d'identità in corso di validità;**
- Copia del mod. ISEE;**
- Fotografia con sfondo bianco in formato JPG;**

Altri eventuali documenti da allegare:

- Copia di certificato di invalidità (in caso di studente portatore di handicap)**
- Copia di certificato categoria S.E.S. come specificato nel titolo IV del Regolamento Studenti con esigenze speciali**
- Copia tesserino identificativo o documento conforme per il personale delle Forze Armate elencate nel titolo VII del regolamento Carriere Studenti**

Data

.....

Firma

La domanda può essere inviata ai seguenti indirizzi:

cssfiorebianco@uniss.it ([Polo Scientifico](#))

csszirulia@uniss.it ([Polo Umanistico](#))

ELENCO ESAMI SOSTENUTI

