**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

**DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETEINARIA**

**Modulo richiesta per riconoscimento CFU**

**Al Presidente del C.d.L. Magistrale a Ciclo Unico**

**In Medicina Veterinaria**

**Il/La Sottoscritto/a**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Immatricolato/iscritto per l’A.A……………………………presso questo Ateneo al Corso di Laurea in ………………………………………………………………………………………………..**

**Con il seguente stato di carriera pregressa:**

**Laureato О Trasferito О Rinunciatario/Decaduto О**

**Ateneo di provenienza ……………………………………………………………………**

**Corso di Laurea di provenienza ………………………………………………………**

**Altro…………………………………………………………………………………………………………………**

**CHIEDE** il riconoscimento dei CFU relativi agli insegnamenti/moduli di seguito indicati e di cui alla documentazione allegata alla presente in autocertificazione o copia estratta dall’originale:

* Piano di studio completo (esami/attività formative, previsti in base al piano di studi);
* Esami sostenuti (denominazione, voto, data, CFU, Settore Scientifico Disciplinare);

Si allegano inoltre:

* Programmi completi degli insegnamenti/moduli dei soli esami sostenuti e/o delle altre attività formative svolte, per le quali risulti acquisizione di CFU, vidimati dalla Segreteria Studenti/Didattica o dal Docente responsabile dell’insegnamento o dell’attività formativa
* Copia di un documento d’identità in corso di validità

|  |  |
| --- | --- |
| **Esami/attività di cui si chiede la valutazione ai fini della convalida** | **Esami del CdL in Medicina Veterinaria per i quali si chiede che vengano riconosciuti** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

In fede

Perugia li………………………………………. FIRMA (per esteso e leggibile)

 ……………………………………………………………….