



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI DECADUTO

Marca da
bollo
euro
16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
L'AQUILA

__l_ sottoscritt _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in via _____
cap _____ città _____ (prov _____)
tel _____ cellulare _____ mail _____

in qualità di studente decaduto del corso di

- Laurea in _____ (ordinamento ante riforma)
- Laurea di I livello in _____
_____ (classe _____ D.M. _____)
- Laurea Specialistica
in _____ (classe _____ D.M. _____)

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti acquisiti nell'ambito della carriera precedentemente percorsa ai fini dell'iscrizione al Corso di

- Laurea di I livello in _____
- Laurea Magistrale in _____
(specificare eventuale curriculum _____)

ALLEGA

1. autocertificazione (resa ai sensi del D.P.R.445/2000) della intervenuta decadenza e degli esami superati, con indicazione del Settore Scientifico Disciplinare e del peso in crediti (o delle annualità);
2. ricevuta del versamento del contributo di € 50,00 (effettuato sul **conto corrente bancario IBAN IT 57 V 05387 03601 000000198060** a favore dell'Università degli studi dell'Aquila)

L'Aquila, _____

_____ firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.