DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI
MOD. RC/5 - PA

Al Presidente del Consiglio di Corso di Studio

_____

(*specificare il corso di studio*)

Riservato all'amministrazione - Numero di matricola _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ , ai fini dell'iscrizione al Corso di Laurea/Laurea Magistrale/Laurea Magistrale a Ciclo Unico in _____, nell'ambito del Programma "**PA 110 e lode** ",

CHIEDE

che vengano riconosciuti gli esami di profitto o le ulteriori attività formative, che sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara di aver superato:

☐**A** presso il corso di studio _____ _____ del Dipartimento _____ dell'Università_____

in riferimento al quale:

- ☐ ha presentato istanza di **rinuncia** agli studi in data_____
- ☐ è incorso nella **decadenza** dalla qualità di studente nell'anno accademico_____

INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

☐**B** a seguito di iscrizione a corsi singoli di insegnamento presso il Dipartimento _____ dell'Università _____

SINGOLO CORSO DI INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

☐**C**a seguito di iscrizione al PF24 presso l'Università _____

CORSO PF24	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

☐**D** come ulteriori attività formative, corsi di formazione o similari di seguito riportati:

DENOMINAZIONE DEL CORSOODELL'ATTIVITÀ FORMATIVA	ISTITUTO O ENTE ORGANIZZATORE	DATA	ESITO

Allega alla presente idonea documentazione:

_____

_____

Benevento,_____

Firma_____