

da inviare a areavitasalute.ammissioni@amm.units.it entro il 06 settembre 2021

RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'ISCRIZIONE AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO
ex Art. 10 del Regolamento dei corsi di laurea in STB e STAN
(per studenti/laureati fuori sede)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

chiede la valutazione dei requisiti per l'ammissione al secondo / terzo anno del corso di laurea in:

- STB** Classe: L-2 L-13
 STAN Curriculum: ambientale biologico

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, dichiara:

di essere iscritto/a al _____ anno/fuori corso al corso di laurea in _____
presso l'Università di _____

di aver conseguito la laurea in _____
presso l'Università di _____

E chiede il riconoscimento dei seguenti esami:

Esame sostenuto	CFU/ SSD	Esame convalidato (spazio riservato alla Commissione didattica)	CFU/ SSD

data _____

firma _____

N.B.: Allegare copia di un documento di identità.

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE DIDATTICA

La Commissione Didattica esprime:

- parere positivo per l'ammissione al SECONDO anno, con _____ cfu riconoscibili
- parere positivo per l'ammissione al TERZO anno, con _____ cfu riconoscibili
- parere NEGATIVO per insufficienza di crediti riconoscibili

Data _____ per la Commissione _____