

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
(per studenti già iscritti al corso di laurea magistrale)**

Marca da bollo
secondo valore vigente

Al Magnifico Rettore

Università degli Studi di Padova

Matr. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il giorno _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno

del Corso di laurea/laurea magistrale in _____

CHIEDE

alla Commissione pratiche studenti della Corso di Laurea magistrale nel quale risulta attualmente iscritto la valutazione delle attività formative di seguito elencate e sostenute presso il corso di laurea/laurea magistrale in

_____ ,

presso l'Università di _____ ,

_____ ,

(Luogo)

(Data)

(Firma dello studente)

