

Al Rettore dell'Università
degli Studi di Padova

Marca da bollo
secondo valore vigente
16 euro

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO

dei crediti formativi maturati nel corso degli studi universitari in forma curriculare, aggiuntiva o extra curriculare, relativi ai settori e coerenti con gli obiettivi formativi, i contenuti e le attività formative di cui al D.M. 616/2017 e ai relativi allegati

Il/la sottoscritto/a.....
Nato/a ail.....
Residente in ViaCAP.....
Comune.....Prov.....tel.....
e-mail.....

CHIEDE

Il riconoscimento dei crediti formativi maturati nel corso degli studi universitari presso l'Università degli studi di Padova in forma curriculare, aggiuntiva o extracurriculare negli ambiti di cui all'art. 3, comma 3, del D.M. 616/2017.

Padova, _____ (firma del richiedente) _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, il presente documento va sottoscritto alla presenza del dipendente addetto alla ricezione. In alternativa può essere spedito a mezzo posta (Università degli Studi di Padova, Ufficio Carriere Studenti, Via Lungargine del Piovego 2/3, 35131 Padova) o inviato a mezzo PEC all'indirizzo amministrazione.centrale@pec.unipd.it con allegata la fotocopia fronte/retro di un valido documento di riconoscimento.

Matricola		SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

Matricola		SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

* indicare il tipo e il titolo del corso: corso di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico, laurea specialistica, corso singolo di insegnamento.

Matricola		SPAZIO RICERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

Matricola		SPAZIO RICERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

* indicare il tipo e il titolo del corso: corso di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico, laurea specialistica, corso singolo di insegnamento.

Matricola		SPAZIO RICERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

Matricola		SPAZIO RICERVATO ALLA COMMISSIONE	Matricola	
Tipo e titolo del corso(*)			Tipo e titolo del corso(*)	
Denominazione dell'attività			Denominazione dell'attività	
Data di superamento			Data di superamento	
voto			voto	
CFU			CFU	
Settore scientifico disciplinare			Settore scientifico disciplinare	
Ambito (A,B,C,D)			Ambito (A,B,C,D)	

* indicare il tipo e il titolo del corso: corso di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico, laurea specialistica, corso singolo di insegnamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che:

intende conseguire i restanti CFU nel seguente Ateneo _____

(indicare indirizzo posta elettronica certificata PEC) _____

ha ottenuto presso l'Ateneo di il riconoscimento di

NUMERO CFU	AMBITO DM.616/2017
	A
	B
	C
	D

Nel caso di riconoscimento totale:

È possibile ottenere l'autocertificazione dal proprio profilo personale di Uniweb.

Per la richiesta di certificato in carta resa legale fare riferimento alla pagina del sito

<https://www.unipd.it/certificati>

Padova, _____

(firma del richiedente) _____