

Marca da bollo
secondo
valore vigente

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEI CREDITI
PER LAUREE MAGISTRALI

STUDI COMPIUTI ALL'ESTERO
(DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE NEI CASI PREVISTI)**

| | |
|--|--|
| ati anagrafici | Il / La sottoscritto/a: _____ <small>Cognome</small> <small>Nome</small> Nato/a a: _____ (_____) il _____ <small>Comune di Nascita</small> <small>Provincia o Stato Estero</small> <small>Data di Nascita</small> Cittadinanza: _____ \Cod. fiscale: _____ <small>indicare solo se diversa da quella italiana</small> Residente in via/viale/piazza _____ n.° _____ C.A.P. _____ Comune _____ (_____) <small>Provincia o Stato Estero</small> n.° telefono _____ cellulare _____ e-mail: _____ @ _____ <p align="center"><small>Scrivere in stampatello</small></p> |
| Titolo di primo ciclo (Laurea) | Diploma di Laurea _____ <small>indicare il tipo di titolo</small> Università di _____ Corso di Laurea in _____ Conseguito in data _____ <small>compilare in caso di titolo conseguito</small> Durata del corso _____ <small>Dato indicato nella dichiarazione di valore</small> |
| Titolo di secondo ciclo (Laurea magistrale) | <input type="checkbox"/> Titolo universitario di secondo ciclo conseguito <input type="checkbox"/> Esami universitari sostenuti ma titolo non conseguito Università di _____ Corso di Laurea magistrale in _____ Conseguito in data _____ <small>compilare in caso di titolo conseguito</small> Durata del corso _____ <small>Dato indicato nella dichiarazione di valore</small> |

CHIEDE

alla Commissione pratiche studenti del **Corso di laurea magistrale** in

curriculum _____ sede _____
Solo se previsto Solo se diversa da Padova

la valutazione delle attività formative elencate nelle pagine seguenti AI FINI DI UN RICONOSCIMENTO DI CREDITI
FORMATIVI UNIVERSITARI PER ABBREVIAZIONE DI CORSO

In questa parte devi indicare:

- gli esami sostenuti con data e voto; se disponibili anche i crediti formativi e le ore di attività didattica e/o
- le altre attività formative svolte anche al di fuori dell'Università (corsi di formazione professionale, seminari, tirocini, attività professionali ecc.).

Spazio riservato alla Commissione Pratiche Studenti

Consiglio corso di studio

| Pos. convalidante | Data esame / attività formativa | Esame / attività formativa | Voto | Crediti | SSD | L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/ riconosciuta 2020/21) | Voto | Crediti | Pos. Convalidante | previa integrazione di... |
|-------------------|---------------------------------|----------------------------|------|---------|-----|---|------|---------|-------------------|---------------------------|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | |

COGNOME _____ NOME _____

In questa parte puoi indicare gli esami non ancora sostenuti o le attività formative non ancora concluse alla data della presentazione della domanda, ma che intendi sostenere o concludere entro la data di prossima iscrizione

| Pos. Convalidante | Esame/Attività formativa <small>(l'ammissione all'anno di corso e l'attribuzione dei crediti relativi a tali esami/attività formative diventerà effettiva solo a seguito di conferma, mediante verbalizzazione, del superamento degli stessi)</small> | Crediti/valore | SSD |
|-------------------|--|----------------|-----|
| A1 | | | |
| A2 | | | |
| A3 | | | |
| A4 | | | |
| A5 | | | |
| A6 | | | |

Allega alla presente **la seguente documentazione:**

- o Titolo di laurea di secondo ciclo (Laurea magistrale) tradotto e legalizzato (solo per chi ha conseguito il titolo);
- o Certificato rilasciato dalla competente autorità accademica attestante gli esami superati tradotto e legalizzato;
- o Programmi ufficiali degli esami sostenuti per i quali si richiede il riconoscimento
- o Passaporto o documento di identità;
- o Permesso di soggiorno in corso di validità (per studenti non comunitari residenti in Italia)

Padova, _____
data

Firma _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13, Regolamento UE 2016/679 i dati personali forniti dallo studente saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione della carriera universitaria anche su supporto informatico, nel rispetto dei diritti che il regolamento medesimo riconosce in capo all'interessato.

Spazio riservato alla Commissione Pratiche Studenti

Consiglio corso di studio

| L'esame/attività formativa viene convalidato/a per <small>(A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/ riconosciuta 2020/21)</small> | con crediti ... | Pos. Convalidante | previa integrazione di... |
|---|-----------------|-------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In base all'offerta formativa stabilita per la coorte dell'anno accademico _____

si propone l'**ammissione** al _____ anno
indicare l'anno di ammissione

Corso di Laurea Magistrale

in _____
indicare il corso di laurea di cui si propone l'ammissione

con il riconoscimento delle attività formative sopra riportate,

per un totale di n. _____ crediti formativi universitari.
indicare il n. totale di crediti acquisiti mediante gli esami sopra convalidati

Osservazioni: _____

Delibera della Commissione Pratiche Studenti del giorno _____
data

Per la Commissione: _____
firma del Responsabile Pratiche Studenti

COGNOME _____

NOME _____