



**UNIVERSITÀ DOMANDA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICULARI
DEGLI STUDI MINIMI E RICONOSCIMENTO CREDITI
DI PADOVA LAUREE MAGISTRALI**

*Marca
da bollo
secondo valore
vigente*

- STUDI COMPIUTI ALL'ESTERO -

Dati 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 _____ n.° cellulare _____ e-mail: _____ @ _____ <p style="text-align: center;"><small>Scrivere in stampatello</small></p>

Titolo di studio di scuola secondaria	Diploma di scuola _____ Secondaria <small>indicare il tipo di titolo</small>
	conseguito in data _____ con votazione _____ / _____
	Nazione _____
	Anni di scolarità _____ <small>Dato indicato nella dichiarazione di valore solo per titoli esteri</small>
	<input type="checkbox"/> permette l'ammissione al corso di Laurea prescelto <input type="checkbox"/> non permette l'ammissione al corso di Laurea prescelto

Studi universitari/ Post-secondari compiuti all'estero	<input type="checkbox"/> Titolo universitario/post-secondario conseguito <input type="checkbox"/> Esami universitari sostenuti ma titolo non conseguito
	Università di _____
	Facoltà di _____
	Corso di Laurea in _____
	Conseguito in data _____ con votazione _____ / _____ <small>compilare in caso di titolo conseguito</small>
	Durata legale del corso _____ <small>Dato indicato nella dichiarazione di valore</small>

CHIEDE

alla Commissione pratiche studenti della **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 UNA EVENTUALE SUCCESSIVA

- DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CON ABBREVIAZIONE DI CORSO O DI EQUIPOLLENZA in base al numero di crediti formativi universitari riconosciuti;
- ULTERIORE CONVALIDA* (studenti dell'Ateneo di Padova già iscritti al Corso di Laurea per il quale si intende presentare la domanda . Indicare Matr. di Padova _____)

*L'inserimento delle convalide/ riconoscimenti nel libretto on line verrà effettuato dall' Ufficio Carriere Studenti senza ulteriori domande

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	Ore	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/ riconosciuta 2018/19)	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 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	Ore	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/ riconosciuta 2018/19)	Voto	Crediti	Pos. Convalidante	previa integrazione di ...
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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. Convallidante	Esame/Attività formativa (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)	Crediti/valore	S.S.D.
A1			
A2			
A3			
A4			
A5			
A6			

Dichiara, inoltre, di **avere** **non avere** presentato ulteriori domande di valutazione preventiva e riconoscimento crediti per l'anno accademico 2015/16 oltre alla presente.

L'interessato ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, ed è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

Allega alla seguente documentazione:

- o Fotocopia del titolo estero di scuola secondaria superiore tradotto, legalizzato con relativa dichiarazione di valore;
- o Fotocopia del titolo universitario o post-secondario estero tradotto, legalizzato con relativa dichiarazione di valore (solo per chi ha conseguito il titolo);
- o Fotocopia del certificato rilasciato dalla competente autorità accademica attestante gli esami superati (ore di attività didattica teorico-pratica, votazioni) tradotto e legalizzato;
- o Fotocopia dei programmi di ogni singolo esame, tradotti e legalizzati;
- o Fotocopia del documento di identità;
- o Fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità (per studenti non comunitari)
- o Fotocopia della ricevuta del pagamento del diritto fisso di segreteria **solo se** hai già presentato altre domande preventive al ns. Ateneo per l'anno accademico 2015/16 ;
- o Altro _____.

Padova, _____
data

Firma _____

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>

Spazio riservato alla Commissione Pratiche Studenti

Consiglio corso di studio

L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (A.A. offerta dell'esame/attività convalidata/ riconosciuta 2018/19)	con crediti ...	Pos. Convallidante	previa integrazione di ...

In base all'offerta formativa stabilita per la coorte dell'anno accademico _____ si propone **l'ammissione** al _____ anno **l'equipollenza**
indicare l'anno di ammissione

Corso di Laurea Triennale Magistrale Magistrale a Ciclo unico
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

L'interessato _____ dovrà sostenere la prova di ammissione

Per l'ammissione alla Laurea Magistrale l'interessato

- ha i requisiti curriculari minimi **non** ha i requisiti curriculari minimi
- ha un voto di laurea idoneo **non** ha un voto di laurea idoneo

Osservazioni: _____

Delibera della Commissione Pratiche Studenti del giorno _____
data

Per la Commissione: _____
firma del Responsabile Pratiche Studenti

COGNOME _____

NOME _____