

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI PER ABBREVIAZIONE DI CARRIERA CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

Dati anagrafici	<small>SCRIVERE IN STAMPATELLO</small>
	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: _____ @ _____

Studi universitari	<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>

CHIEDE

alla Commissione preposta del **Corso di Laurea Magistrale** in _____

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

il riconoscimento di crediti pregressi ai fini dell'abbreviazione di carriera per l'a.a. _____ / _____

In questa sezione devi indicare:

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

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio Corso di Studio

Progressivo convalidante	Data esame / attività formativa	Esame / attività formativa	Voto	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	Voto	CFU	Progressivo 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 _____ A.A. _____

In questa sezione devi indicare:

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

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio corso di studio

Progressivo convalidante	Data esame / attività formativa	Esame / attività formativa	Voto	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	Voto	CFU	Progressivo 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 _____ A.A. _____

In questa sezione è possibile indicare gli esami non ancora sostenuti o le attività formative non ancora concluse alla data della presentazione della domanda che il/la candidato/a prevede di sostenere o concludere entro la data di prossima iscrizione

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio corso di studio

Progressivo convalidante	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)	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	CFU	Progressivo convalidante	previa integrazione di...
A1							
A2							
A3							
A4							
A5							
A6							

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.

Padova, _____ data Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 20167679 consultabile alla pagina <https://www.unipd.it/privacy>

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 _____ A.A. _____