

RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

da consegnare all'Informastudenti - Viale Morgagni, 40-44 - 50134 Firenze (c/o Centro Didattico Morgagni, II piano)

AL PRESIDENTE DEL CORSO DI:

LAUREA TRIENNALE LAUREA SPECIALISTICA LAUREA MAGISTRALE

in _____

Indicare correttamente il corso

Marca da bollo
€ 16.00

Classe _____ indirizzo/percorso _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Matricola |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

cognome |_____

nome |_____

telefono casa |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **cellulare** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

iscritto/a per l'a.a. ____/____ **al** _____ **anno del corso di laurea sopraindicato:**

CHIEDE

Di essere dispensato dal sostenere la prova di accertamento di lingua _____

allega alla presente certificato di _____

rilasciato da _____

in data _____

Di essere dispensato dal sostenere l'esame di _____

allega alla presente certificato di _____

rilasciato da _____

in data _____

Firenze, _____

(firma)

NOTA BENE:

La mancata o incompleta presentazione degli allegati può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte delle competenti strutture didattiche (consiglio del corso di laurea, commissione didattica, ecc.....)

La delibera che sarà adottata dalla struttura didattica di competenza potrà essere letta **utilizzando il servizio on line** tramite matricola e password dal sito <http://stud.unifi.it:8080/>