



Università degli Studi di Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

**ISTANZA DI CONVALIDA CFU ACQUISITI IN UNA
PRECEDENTE CARRIERA UNIVERSITARIA**

Al Coordinatore CdS Classe _____

Prof. _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Matricola _____

regolarmente iscritt , per l'anno accademico al anno del

- ☐ Corso di Laurea Magistrale in Medicina Veterinaria (Classe LM-42)
- ☐ Corso di Laurea in Scienze, Tecnologie e Sicurezza delle Produzioni Animali (Classe L-38)
- ☐ Corso di Laurea _____

CHIEDE

la convalida della carriera precedentemente svolta presso

e di cui produce

- ☐ Lista insegnamenti per i quali si richiede convalida
- ☐ Autocertificazione
- ☐ Copia Libretto/Libretto elettronico
- ☐ Certificazione della Segreteria studenti di provenienza
- ☐ Programmi

Allega alla presente copia del documento di identità.

Messina, _____

Firma



ALLEGATO 1 – Lista degli insegnamenti per i quali si richiede convalida

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a dichiara che gli esami relativi agli insegnamenti sopra elencati sono stati regolarmente sostenuti e verbalizzati e che la documentazione allegata (certificati e programmi) è conforme agli originali.

Firma
