



## **RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI ESAMI**

### **ALLA COMMISSIONE DIDATTICA**

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

il riconoscimento degli esami sostenuti presso l'Università \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

copia delle seguenti certificazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

#### **Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196**

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.



**LUSPIO**  
LIBERA UNIVERSITÀ SAN PIO V

Facoltà di  
Scienze Politiche

## Ricevuta per lo studente

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

ha consegnato presso la Segreteria Studenti la domanda di riconoscimento degli esami sostenuti

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La Segreteria

\_\_\_\_\_

### **NOTA BENE:**

la presente ricevuta verrà rilasciata **esclusivamente** a chi presenta il modulo allo sportello.