Dipartimento di Scienze cognitive, psicologiche, pedagogiche e degli studi culturali – UniMe

COSPECS

Cognitive Sciences, Psychology, Education and Cultural Studies

RICHIESTA RICONOSCIMENTO CFU

Al Coordinatore del CdS Turismo e Spettacolo LM49/LM65
Università degli studi di Messina

Matricola _____ Anno di iscrizione al CdL M49/LM65_____

il/la sottoscritto/a _____

nato/a_____Prov. _____il_____

residente a_____

via_____n._____cap_____

mail _____ tel_____

iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di Laurea Magistrale in Scienze Cognitive e Teorie della Comunicazione LM55/M92 dell'Università di Messina.

ovvero

(passaggio di corso di Studi)
proveniente dall'Università di _____

Corso di Laurea _____dell'Ateneo di _____

ovvero

(rinuncia agli Studi)
nella posizione di studente decaduto del corso di laurea in:

Corso di Laurea _____dell'Ateneo di _____

ovvero

(laureato in altro Corso di Studi o master)
_____ presso

l'Ateneo di _____in data _____

Allega alla presente[1]:

1) fotocopia del libretto universitario del corso di laurea di provenienza
2) se sostenuti da oltre 8 anni i programmi, vidimati dalle università di provenienza, delle materie superate e di cui si chiede la convalida
3) documentazione della segreteria studenti dell'Università di Provenienza attestante il superamento degli esami o delle frequenze ottenute per ciascun ambito disciplinare.
4) Piano di studi del CdS di provenienza.
5) Prospetto riepilogativo delle materie di cui si chiede il riconoscimento dei CFU
6) Fotocopia del documento di riconoscimento
7) autocertificazione, ai sensi del D.P.R.445/2000, con gli esami superati e le frequenze acquisite nel corso di Laurea precedente;

_____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

_l_sottoscritt__(cognome)_____(nome)_____ _____,ai sensi del D.lgs.196/2003, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati (anagrafici e riguardanti la carriera universitaria) vengano utilizzati dall'Amministrazione universitaria a scopo di aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità.

□ Sì □ No

[1] Ai sensi dell'art. 38, comma I e III D.P.R. 28/12/2000 n. 445, tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

CHIEDE

Il riconoscimento dei CFU di seguito riportati

Indicare esclusivamente gli esami di cui si richiede convalida
** riferito ad esami per i quali si richiede solo la convalida della frequenza*

SSD	Descrizione Disciplina	Cfu	Data	Voto	

_____, _____ _____

(*luogo*) *(data)* (*firma del dichiarante*)

Questo modulo debitamente in compilato in ogni sua parte va consegnato al protollo generale UNIME brevi manu o inviato al "Servizio Protocollo Informatico, Gestione Flussi Documentali e Archivio" <protocollo@unime.it>

Indicare esclusivamente i laboratori e i CFU delle Altre Attività di cui si richiede convalida

COMPETENZE E ABILITA' PROFESSIONALI CERTIFICATE

acquisite dallo studente in percorsi formativi non erogati dal CdS
(saranno riconosciuti fino ad un massimo di 3 CFU per gli stage o attività laboratoriali da cui pertanto lo studente potrà essere esonerato parzialmente o totalmente)
INDICARE: DESCRZIONE ATTIVITA_ ENTE _ DATA _ CONSEGUIMENTO_

SSD	Descrizione Attività	Cfu/Ore	Data	Esito

_____, _____ _____
(*luogo*) *(data)* (*firma del dichiarante*)

Questo modulo debitamente in compilato in ogni sua parte va consegnato al protollo generale UNIME brevi manu o inviato al "Servizio Protocollo Informatico, Gestione Flussi Documentali e Archivio" <protocollo@unime.it>