# Al Direttore del Dipartimento di Culture, Educazione e Società e/o Coordinatore del CdS

Marca da bollo da € 16,00

**UNICAL**

**SEDE**

C.F:

COGNOME E NOME:

INDIRIZZO:

CAP:

CITTA’:

TEL:

EMAIL:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a

il

laureato/a presso l’Università

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

Al corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

L’abbreviazione al Corso di Laurea in

del Dipartimento di Culture, Educazione e Società, con il riconoscimento degli esami sostenuti.

Allega alla presente:

1. Certificazione o autocertificazione attestante l’anno di immatricolazione, la denominazione di ciascuna attività formativa per la quale lo studente abbia superato la relativa prova, la data del superamento e la votazione eventualmente riportata. Per coloro che provengono da un ordinamento ai sensi del D.M. 509/99, è necessario riportare per ciascun esame/idoneità anche i relativi crediti formativi universitari e i settori scientifico-disciplinari;
2. Programma di ciascuna attività formativa (solo se il Titolo è stato conseguito presso altra Università).

Dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 483 c.p., art. 495 c.p., art 640 c.p. e art 76 D.P.R. n. 445/2000)

Rende, Firma