

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI  
FORMATIVI UNIVERSITARI

MARCA DA  
BOLLO  
LEGGE  
VIGENTE

Al Magnifico Rettore

dell'Università del Piemonte Orientale  
**VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

iscritto al corso di laurea in \_\_\_\_\_

classe delle lauree in \_\_\_\_\_

Dipartimento di \_\_\_\_\_

Curriculum o Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il riconoscimento degli esami e/o dei corsi retro indicati e che vengano valutati in crediti formativi universitari.

A tal fine dichiara:

1. di essere in regola con i versamenti delle tasse e contributi;
2. di aver sostenuto gli esami sul retro indicati ovvero di aver frequentato ulteriori corsi di formazione debitamente certificati

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

EVENTUALI VARIAZIONI DI INDIRIZZO E PER COMUNICAZIONI TELEFONICHE URGENTI DURANTE L'ANNO ACCADEMICO INDICARE:

VIA \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_)

PRESSO \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

N. MATRICOLA. \_\_\_\_\_ @studenti.uniupo.it



