

Marca da  
bollo

16 Euro

**Al Coordinatore del C.L. Magistrale in Scienze  
della Formazione Primaria (classe LM-85 bis),  
Prof.ssa Antonella Valenti**

**Università della Calabria  
Via Pietro Bucci, cubo 28/B  
87036 - Arcavacata di Rende (CS)**

**Oggetto: richiesta riconoscimento Crediti Formativi Universitari**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in Scienze della  
Formazione Primaria (classe LM-85 bis con D. M. 249/2000), matricola \_\_\_\_\_

già in possesso di:

- laurea triennale in \_\_\_\_\_ conseguita presso<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

- laurea magistrale in<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ conseguita presso \_\_\_\_\_

- esami sostenuti presso il corso di laurea in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- altro<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_ conseguito/a presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il riconoscimento degli esami sostenuti nel/i precedente/i percorso/i di studi.

Allega:

1. Copia dei certificati di laurea con esami o copia di altra certificazione sostitutiva.
2. Elenco degli esami per i quali si richiede il riconoscimento (Allegato A).
3. Programmi degli esami sostenuti.
4. Copia di certificati di eventuali riconoscimenti ottenuti in precedenti carriere (equipollenze).
5. Copia di eventuali certificazioni di lingua inglese.
6. Fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Arcavacata di Rende, \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare l'ateneo di riferimento per ogni laurea conseguita o corso di laurea frequentato.

<sup>2</sup> Lauree specialistiche, magistrali o del vecchio ordinamento.

<sup>3</sup> Corsi abilitanti per l'insegnamento o corsi di specializzazione per l'abilitazione alle attività di sostegno.