RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CREDITI UNIVERSITARI

Il/la sottoscritto/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nato/a a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** il **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, residente a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in Via **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**– C.F. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## PREMESSO

Che intende iscriversi al \_\_\_\_ anno del Corso per ‘**Tecnico Superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** valevole per il biennio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CONSIDERATO

* Che ha conseguito la laurea triennale / magistrale in **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Che è iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea triennale / magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Che ha sostenuto con profitto i seguenti esami:

- **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;

- **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

- **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

## RICHIEDE

L’esonero dalla frequenza delle Unità Formative compatibili previste dal Piano di Studi del Corso ITSEE scelto.

**L’Aquila (AQ), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**