



Università degli Studi di Firenze

Facoltà di _____

La Commissione Didattica del corso di laurea magistrale in _____
dell'ateneo fiorentino della Facoltà _____
riunitasi in data _____, a seguito della valutazione **dei requisiti curriculari e della personale
preparazione** del/della dott./dott.ssa _____
nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____
in possesso del **titolo accademico** conseguito presso l'Università degli studi di _____
in _____ Classe _____
Facoltà _____ conseguito in data _____
con votazione di ____/____ su ____/____ Lode SI

DELIBERA come segue:

SI RILASCIA IL **NULLA OSTA PER L'IMMATRICOLAZIONE** AL CORSO DI **LAUREA MAGISTRALE** in _____
CLASSE _____ FACOLTÀ _____
indirizzo, orientamento o curriculum _____

**SI RICONOSCE UN DEBITO FORMATIVO SUL TITOLO DI ACCESSO, PERTANTO, PER
L'IMMATRICOLAZIONE** AL CORSO DI **LAUREA MAGISTRALE** in _____
CLASSE _____ FACOLTÀ _____
indirizzo, orientamento o curriculum _____

DOVRA' ACQUISIRE I CREDITI ATTRAVERSO L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI **CORSI SINGOLI** :

DENOMINAZIONE	A.F.	S.S.D.	CFU	ATTIVATO PRESSO LA FACOLTA'

Note : A.F. = Attività Formativa
S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare
CFU = Crediti Formativi Universitari

Firenze, _____

IL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE

(timbro e firma)