

DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	SOSTENUTO IN DATA

Note :

S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare
CFU = Crediti Formativi Universitari

CHIEDE, infine

che tutte le comunicazioni relative alla suddetta richiesta vengano inviate al seguente indirizzo:

via/piazza _____ n. _____
frazione/località _____
comune _____ prov. |__|_| C.A.P. |__|_|_|_|_|
telefono _____ e-mail _____

(data)

(firma)

Allegati:



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE**

Scuola di.....

Il Comitato per la didattica del corso di laurea magistrale in _____
dell'Ateneo fiorentino della Scuola _____
riunitasi in data _____, a seguito della valutazione **dei requisiti curriculari e della personale
preparazione** di _____

nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____

in possesso del **titolo accademico** conseguito presso l'Università degli studi di _____
in _____ Classe _____
conseguito in data _____ con votazione di ____/____ su ____/____ Lode **SI**

iscritto/a presso l'Università degli Studi di _____
al corso di laurea _____ Classe _____ che **ha dichiarato
di aver acquisito tutti i crediti previsti dal piano di studio (sez. 3.4.1 del Manifesto degli studi a.a 2015/16)**

DELIBERA come segue:

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

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

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

DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	ATTIVATO PRESSO LA SCUOLA

Note : S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare; CFU = Crediti Formativi Universitari

DOVRA' ACQUISIRE I CREDITI ATTRAVERSO L'ISCRIZIONE _____
_____ come modalità di assolvimento del debito prevista dal Regolamento del corso di studio.

Firenze, _____

IL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE

(timbro e firma)