

RICONOSCIMENTO CREDITI PER ESAMI SOSTENUTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov.) _____ matricola _____
email _____

CHIEDE

il riconoscimento crediti per gli **ESAMI SOSTENUTI**

presso _____

denominazione corso _____

primo livello secondo livello

per il Corso di Diploma di: primo livello secondo livello in _____

Si allega **TABELLA PER RICONOSCIMENTO esami sostenuti**

Si allega **certificazione che attesta gli esami sostenuti e i crediti maturati**

Data

Firma

Firma
