

N.B. La scansione della domanda (PDF), completa in tutte le sue parti, firmata e datata, deve essere inviata a mezzo posta elettronica, con i relativi allegati, al Presidente di Corso, Prof. Massimo Magnani (massimo.magnani@unipr.it), e per conoscenza al Manager didattico, Sig.ra Antonella Terenziani (antonella.terenziani@unipr.it).

Dati anagrafici (obbligatori)

DOMANDA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA

Il / La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a: _____

Cittadinanza: _____

Residente in via/viale/piazza _____

C.A.P. _____ Comune _____

Provincia (o Stato Estero) _____

n.°telefono _____

e-mail: _____

Dati relativi alla carriera universitaria pregressa

Dichiara di:

essere attualmente iscritto all'Università di

_____ Corso di Laurea in (specificare se Triennale, Magistrale o Magistrale a ciclo unico):

_____ anno di corso _____

di essersi già laureato in data _____

presso l'Università di

_____ Corso di Laurea in (specificare se Triennale, Magistrale o Magistrale a ciclo unico):

essere decaduto in data _____

presso l'Università di

_____ Corso di Laurea in (specificare se Triennale, Magistrale o Magistrale a ciclo unico):

aver rinunciato in data _____

presso Università di _____

Corso di Laurea in (specificare se Triennale, Magistrale o Magistrale a ciclo unico):

CHIEDE

la valutazione preventiva relativamente alle attività formative riportate in allegato in relazione al Corso di Laurea Magistrale interclasse in Lettere Classiche e Moderne.

Da allegare necessariamente alla domanda:

1. Autocertificazione o certificazione dei titoli di Laurea triennale, magistrale o magistrale a ciclo unico e di altri esami/attività formative svolti al di fuori dei predetti Corsi di Studio. Nell'autocertificazione o certificazione prodotta dovrà essere riportato l'elenco degli esami sostenuti con indicazione dei settori scientifico-disciplinari, dei crediti formativi universitari e del voto conseguito.
2. Sulla base del piano degli studi relativo al proprio anno d'immatricolazione, si prega di indicare qui di seguito quale/i insegnamento/i si chiede di convalidare:

Data _____ Firma _____