MODULO PER LA RICHIESTA DI PARERE AI FINI DELL'ISCRIZIONE AI CORSI DI:
LAUREA MAGISTRALE
Mod. LM/5

Al Presidente del Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in

_____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____ tel. _____ cellulare _____ e-mail_____in possesso del seguente titolo accademico _____ curriculum/indirizzo _____ classe _____ conseguito presso il Dipartimento di _____ dell'Università di _____ nell'anno accademico _____ con la votazione di _____/_____

CHIEDE

di potersi iscrivere per l'a.a. _____ al Corso di Laurea Magistrale in _____ curriculum/indirizzo _____ di codesto Ateneo.

Il/La sottoscritto/a, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, di aver superato, per il conseguimento del suddetto titolo accademico, gli esami di profitto previsti dal proprio piano di studi, indicati nel prospetto di seguito riportato:

INSEGNAMENTO	S.S.D.	CFU	DATA	VOTO

Benevento,_____

Firma*

_____

* La presente istanza deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

Il sottoscritto Presidente del Consiglio del Corso di Laurea Magistrale in _____, esaminata la carriera dello studente sopra menzionato, espletati tutti gli adempimenti previsti dal Regolamento Didattico, esprime parere preventivo _____ all'iscrizione dello stesso per l'a.a. _____ al suddetto corso di studio.

Benevento, _____

Firma