



**Al Presidente del Consiglio di Corso di Studio** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ numero di matricola \_\_\_\_\_

## CHIEDE

che vengano riconosciuti gli esami di profitto o le ulteriori attività formative, che sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara di aver superato:

**A** presso il corso di studio \_\_\_\_\_  
del Dipartimento \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_  
in riferimento al quale:

- ha presentato istanza di **rinuncia** agli studi in data \_\_\_\_\_
- è incorso nella **decadenza** dalla qualità di studente nell'anno accademico \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

**B** a seguito di iscrizione a corsi singoli di insegnamento presso il Dipartimento \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_

SINGOLO CORSO DI INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

SINGOLO CORSO DI INSEGNAMENTO	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

**C\*** a seguito di iscrizione al PF24 presso l'Università \_\_\_\_\_

CORSO PF24	S.S.D.	C.F.U.	DATA	VOTO

**D** come ulteriori attività formative, corsi di formazione o similari di seguito riportati:

DENOMINAZIONE DEL CORSO O DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA	ISTITUTO O ENTE ORGANIZZATORE	DATA	ESITO

Allega alla presente idonea documentazione:

\_\_\_\_\_

Benevento, \_\_\_\_\_

Firma\*\*

\_\_\_\_\_

**\* E' a titolo gratuito il riconoscimento degli esami superati nell'ambito dei PF24 dell'Università degli Studi del Sannio, sostenuti in situazione di contemporaneità di iscrizione con la carriera universitaria attiva.**

\*\* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.