Marca da bollo di

€ 16,00

Al Consiglio del Corso di Studi in **Scienze della Formazione primaria**

Università degli Studi della Campania

*“Luigi Vanvitelli”*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), iscritto al \_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA,

matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il riconoscimento degli esami sostenuti nella carriera pregressa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Allega al presente modulo copia del certificato/autocertificazione degli esami sostenuti e documento di riconoscimento.

Data Firma