

## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Autocertificazione degli esami sostenuti in altre carriere da parte di studenti già LAUREATI o RINUNCIATARI o DECADUTI o che stanno richiedendo il trasferimento in ingresso o che hanno superato degli esami dopo la frequenza di corsi singoli.

Il presente modulo è compilabile sia con Acrobat sia con Adobe Reader – NON COMPILARE A MANO

Il sottoscritto  Cogno		Nome	u con Au	Codice fiscale										
		- 10000												
di seguito alla domano presentata online la VALUTAZIONE DE	da di immatricolazi	attuale Corso di laurea one STANDARD o per ABBREVI C H I E D E AMI, che si autocertificano ai sensi d	AZIONE ell'art. 46 o		DPR 44	15/20	00, gi	à soste	enuti 1	nella pr		te car	riera	
Data	Denominazione insegnamento				Voto		)	CFU	J*	Settore scientifico disciplinare*				
in una precedente ca relative alla convalid	arriera universitaria a di CFU in ing	la domanda di ABBREVIAZION a chiusa per decadenza o rinun gresso acquisiti in una preceder per l'Anno Accademico per il qu	cia è sog nte carrie	ORS	SO o co ta al p o in co	li ric pagai	onoso mento singo	cimen o del oli, p	nto de cont previs	egli e ributo sto dal	esami e per le I Rego	soster atti lame	nuti vità ento	
	_	a sovrattassa indicata nel Regolame		-						a ui II		CITIC	1.0.	
Cagliari,		(inserire la data)												
		T'												

(La firma si considera apposta con l'inserimento del proprio nome e cognome )