



**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE**  
**FREQUENZA CORSI SINGOLI PRESSO ALTRI ATENEI**

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

matricola n. | | | | | | | |

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ iscritt... per l'A.A. 20\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_ anno di

corso della Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di laurea \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter frequentare presso

l'Università di: .....

i seguenti corsi:

1 ..... CFU .....

2 ..... CFU .....

3 ..... CFU .....

**MOTIVAZIONE**

.....

.....

**Prendo atto e accetto che i Consigli delle strutture didattiche competenti deliberano nel rispetto delle norme stabilite dal Senato accademico le modalità per la convalida degli esami sostenuti e le frequenze maturate a titolo di corsi singoli ai fini dell'eventuale carriera universitaria.**

**Gli insegnamenti svolti in altre università ma non previamente autorizzati non saranno in alcun caso riconosciuti nell'attuale carriera universitaria presso questa Università.**

Milano, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*(leggibile e per esteso)*

**Spazio riservato alla struttura didattica competente.**

SI AUTORIZZA     NON SI AUTORIZZA

Milano, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FREQUENZA CORSI SINGOLI ALTRI ATENEI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Timbro \_\_\_\_\_