



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 in _____

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.

Sono consapevole che i corsi singoli svolti presso altre Università potranno essere convalidati in un’eventuale carriera universitaria presso questa Università alle seguenti condizioni:

- se previamente autorizzati dalla struttura didattica competente di questa Università;
- se inseriti esclusivamente come “esami sovrannumerari” e mai in sostituzione di altri esami del piano studi;
- se ritenuti coerenti dalla struttura didattica competente di cui sopra con gli obiettivi formativi specifici del corso di studi di riferimento.

Milano, li ___/___/___

Firma _____

(leggibile e per esteso)

Spazio riservato alla struttura didattica competente.

| | SI AUTORIZZA | | NON SI AUTORIZZA

Milano, li ___/___/___

Firma _____