



**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 \_\_\_\_\_