



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

Ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dai benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità personale:

DICHIARA DI ESSERE CONTEMPORANEAMENTE ISCRITTO PER L'A.A. _____

- **presso l'UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE**

FACOLTA' di _____

Corso di laurea in _____

Corso di laurea/laurea magistrale in _____

Matricola _____

Il corso si svolge in Modalità: Presenza Telematica Blended

- è a frequenza obbligatoria non è a frequenza obbligatoria
- prevede la frequenza obbligatoria per le sole attività laboratoriali e di tirocinio

- **e presso l'UNIVERSITA' _____**

Sede:

FACOLTA' di _____

Corso di laurea in _____

Corso di laurea/laurea magistrale in _____

Matricola (solo se l'Università di riferimento è l'Università Cattolica del Sacro Cuore) _____

Il corso si svolge in Modalità: Presenza Telematica Blended

- è a frequenza obbligatoria non è a frequenza obbligatoria
- prevede la frequenza obbligatoria per le sole attività laboratoriali e di tirocinio



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

CHIEDE LA CONVALIDA DEI SEGUENTI ESAMI

A cura dello studente					A cura della struttura didattica competente			
DENOMINAZIONE ESAME SOSTENUTO	VOTO	DATA	CFU	SSD	DENOMINAZIONE ESAME CONVALIDATO	CFU CONVALIDATI	CFU DA INTEGRARE	NOTE

Si impegna a chiedere la convalida degli esami al termine di ogni sessione d'esame ed è consapevole che non potranno essere convalidati esami sostenuti nella stessa sessione in cui è prevista la discussione/proclamazione della tesi.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che, di norma, non possono essere convalidati esami appartenenti a corsi di studio di livello diverso.

Dichiaro di essere consapevole e accettare quanto previsto dalla normativa vigente in materia (legge 33/2022, DDMM attuativi e faq ministeriali, Regolamento didattico di Ateneo dell'Università Cattolica del Sacro Cuore).

Allega:

- Autocertificazione/certificato riportante l'indicazione degli esami superati con data, delle votazioni conseguite, dei crediti formativi universitari e dei settori scientifico disciplinari
- Programma corsi (dettaglio argomenti, bibliografia, docenti di riferimento)

Data e luogo di compilazione _____

Firma studente _____

Firma Commissione Didattica _____