

MOD.19

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
EUROPEA DI ROMA**

RICHIESTA DI PASSAGGIO DI CORSO DI STUDIO O DI ORDINAMENTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

ISCRITTO/A PER L'ANNO ACCADEMICO ____ / ____, AL ____ ANNO:

al Corso di Laurea Triennale in: _____

al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in: _____

al Corso di Laurea Magistrale in: _____

CHIEDE

Il **PASSAGGIO di corso di studio**

(in alternativa)

Il **PASSAGGIO AL NUOVO ORDINAMENTO dello stesso corso di Laurea**

per l'A.A. ____ / ____ e l'ammissione al ____ anno:

per il Corso di Laurea Triennale in: _____

per il Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in: _____

per il Corso di Laurea Magistrale in: _____

Eventuale curriculum/classe _____

con la convalida dei seguenti esami (riportare, in ordine alfabetico, la precisa denominazione dell'esame sostenuto, il Settore Scientifico disciplinare, il voto, la data e il numero di cfu):

n.	ESAME	S.S.D.	VOTO	DATA	C.F.U.
1					
2					
3					

n.	ESAME	S.S.D.	VOTO	DATA	C.F.U.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Altre eventuali comunicazioni:

Allega alla presente i programmi dettagliati degli esami superati (ove richiesto dal proprio corso di Laurea).

Il/La sottoscritto/a dichiara, di non trovarsi in una situazione tale da determinare con l'iscrizione stessa la violazione del divieto espresso dall'art. 142 del T.U. (contemporanea iscrizione a più corsi di studio).

Roma, _____

(FIRMA)

Spazio riservato alla Commissione	
Anno di Corso	
Totale CFU riconosciuti	
	Firma della Commissione