**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI STUDI**

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studenti.units.it |
| [ ]  **NON CHIEDE** riconoscimento di alcuna attività didattica |
| [ ]  **CHIEDE** il riconoscimento di tutte le attività didattiche, per le quali ha già acquisito crediti e frequenze seguenti (*indicare solamente gli esami per i quali si intende richiedere il riconoscimento*): |

Lo studente deve compilare le colonne di sinistra “ATTIVITÀ DIDATTICHE DA CONVALIDARE”. Quindi sarà contattato dal docente di riferimento o dal tutor del corso di laurea prescelto per la compilazione delle colonne “esame riconosciuto” e del “PIANO DI STUDI RESIDUO PER TUTTI GLI ANNI DI CORSO”.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATTIVITÀ DIDATTICHE DA CONVALIDARE | ssd | cfu |  | codice | ATTIVITÀ DIDATTICHE CONVALIDATE | ssd | cfu | Att. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **CREDITI CONVALIDATI TOTALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Parte riservata alla commissione didattica***

VIENE ISCRITTO al o 1°o 2°o 3° o 4 o 5 o 6

piano di studi residuo PER TUTTI GLI ANNI DI CORSO

SOTTOSCRITTO E compilaTO DALLO STUDENTE con l’aiuto del tutor O DEL DOCENTE di riferimento.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| codice | insegnamento | ssd | cfu | Att. | Anno |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTALE CREDITI PIANO RESIDUO** |  |  |  |
| Data \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |  | *Per la Commissione* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data \_\_\_-\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ |  | *firma dello studente per accettazione*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ATTENZIONE:** lo studente è tenuto a verificare ogni anno accademico, nel periodo di presentazione dei piani di studio, l’offerta didattica del proprio corso: se gli insegnamenti non risultano attivi deve effettuare una modifica di piano di studi.