



**Al Presidente del Consiglio di Corso di
Studio _____**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ numero di matricola _____

CHIEDE

che vengano riconosciuti gli esami di profitto o le ulteriori attività formative, che sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445, dichiara di aver superato:

A presso il corso di studio _____
del Dipartimento _____ dell'Università _____
in riferimento al quale:

- ha presentato istanza di **rinuncia** agli studi in data _____
- è incorso nella **decadenza** dalla qualità di studente nell'anno accademico _____

| INSEGNAMENTO | S.S.D. | C.F.U. | DATA | VOTO |
|--------------|--------|--------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

B a seguito di iscrizione a corsi singoli di insegnamento presso il Dipartimento _____
dell'Università _____

| SINGOLO CORSO DI INSEGNAMENTO | S.S.D. | C.F.U. | DATA | VOTO |
|-------------------------------|--------|--------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |

| SINGOLO CORSO DI INSEGNAMENTO | S.S.D. | C.F.U. | DATA | VOTO |
|-------------------------------|--------|--------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

C a seguito di iscrizione al PF24 presso l'Università _____

| CORSO PF24 | S.S.D. | C.F.U. | DATA | VOTO |
|------------|--------|--------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

D come ulteriori attività formative, corsi di formazione o similari di seguito riportati:

| DENOMINAZIONE DEL CORSO O DELL'ATTIVITÀ FORMATIVA | ISTITUTO O ENTE ORGANIZZATORE | DATA | ESITO |
|---|-------------------------------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allega alla presente idonea documentazione:

Benevento, _____

Firma*

* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.