



MODULO PER LA RICHIESTA DI
DISPENSA DEGLI ESAMI SECONDA
ISCRIZIONE
Mod. S/2

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Sannio**

MATRICOLA									
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____
cellulare _____ in possesso del seguente titolo accademico
_____ curriculum/indirizzo
_____ classe _____ conseguito presso
l'Università di _____ Struttura didattica di
_____ nell'anno accademico _____ con la votazione di
_____/_____
(Facoltà o Dipartimento)

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'a.a. _____ al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____
_____ curriculum/indirizzo _____
_____ del Dipartimento _____ di questo Ateneo.

Il/La sottoscritto/a chiede, inoltre, che, ai fini dell'ulteriore svolgimento della carriera scolastica, siano riconosciuti, ai fini della dispensa, i seguenti esami che, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara di aver superato per il conseguimento del precedente titolo accademico:

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

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

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.