



**Al Presidente della Commissione Didattica
di sede**

LUMSA SEZ. EDAS TARANTO

RICHIESTA CONVALIDA CREDITI

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____

PROV. (____) IL ____/____/____

N° MATRICOLA _____ iscritto/a al ____ anno di corso del ____ livello

RESIDENTE A _____ PROV. (____)

INDIRIZZO _____

TEL./CELL. _____

CHIEDE

che vengano valutati, al fine di una possibile convalida crediti, esami/corsi/titoli sostenuti*, dei quali allega idonea documentazione.

- Ha già ottenuto convalide/riconoscimenti in precedenza?
(In caso affermativo barrare la casella e allegare copia dei certificati di convalida/riconoscimento)

Taranto, _____

FIRMA

* Le attività di cui si richiede la convalida, ove svolte presso altri enti o comunque non patrocinate dalla LUMSA, devono essere state effettuate presso altre Università o almeno patrocinate da Università. In tutti gli altri casi le richieste non saranno prese in considerazione.

- Il Presidente della Commissione Didattica convalida/riconosce n° cfu _____ e il richiedente è iscritto al _____ anno.**

- Il Presidente della Commissione Didattica richiede integrazione della documentazione:**

Taranto, _____

Il Presidente Commissione Didattica _____