

Alla Commissione Delegata per le pratiche studenti in \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Matr. n° \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ iscritto/a al

\_\_\_\_\_ anno del Corso di Studi in \_\_\_\_\_

per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_, avendo beneficiato di un periodo di scambio della durata di mesi \_\_\_\_

(dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ) presso \_\_\_\_\_

### CHIEDO

- la convalida della frequenza di tutti gli insegnamenti previsti dal mio piano di studi per l'A.A. \_\_\_\_\_ per il \_\_\_\_\_ anno di corso.;
- il riconoscimento dei seguenti esami (specificare codice e dicitura esatta). N.B. nel caso in cui siano stati seguiti più corsi e/o moduli con valutazioni separate, indicarli separatamente (uno per riga) nel modulo preposto.

### Allego alla presente domanda

- 1) **Attestato originale** degli esami sostenuti rilasciato da: \_\_\_\_\_ e **traduzione originale (\*)** dello stesso effettuata o convalidata da un docente dell'Università degli Studi di Bologna con timbro della struttura afferente;
- 2) **fotocopia** dell'attestato del periodo trascorso all'estero più **fotocopia della traduzione** convalidata da un docente dell'Università di Bologna con timbro della struttura afferente;
- 3) la **"Proposta di riconoscimento di attività svolte presso l'istituzione straniera"** debitamente compilata e sottoscritta dal proponente la mobilità;
- 4) **fotocopia** dei programmi degli esami sostenuti (facoltativa).
- 5) fotocopia del **Learning Agreement** (facoltativo)

Forlì, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali comunicati dallo studente, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati.

**(\*) La traduzione non deve essere allegata se la documentazione degli scambi all'estero è nelle seguenti lingue: francese, inglese, spagnolo, tedesco.**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

**ESAMI**

Ore  
sett.

Ore  
Totali

Crediti

Voto

Voto  
conval.

1)

Per:	(cod _____)				

2)

Per:	(cod _____)				

3)

Per:	(cod _____)				

4)

Per:	(cod _____)				

5)

Per:	(cod _____)				

6)

Per:	(cod _____)				