



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MEDICO-VETERINARIE**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CONVALIDA DI ESAMI PER STUDENTI ISCRITTI  
AL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA VETERINARIA**

La/il sottoscritta/o ..... nata/o il .....

a ..... residente a .....

Provincia di ..... in ..... n°.....

Iscritta/o per l'anno accademico 20..../20.... al .....ANNO del corso di laurea in Medicina Veterinaria dell'Ateneo di Parma

CHIEDE

la convalida dei sottoindicati esami ed idoneità del ..... SEMESTRE del ..... ANNO:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

sostenuti nel corso di laurea in .....

dell'Università di .....

A tale scopo il sottoscritto allega al presente modulo:

a - certificazione degli esami sostenuti con indicazione del numero dei corrispondenti CFU e votazione

b – programma degli insegnamenti frequentati di cui si richiede la convalida

c – il/i nulla osta firmato/i dal docente di riferimento dell'insegnamento di cui si chiede la convalida

d – se studente straniero, la traduzione ufficiale, in lingua italiana, del programma degli insegnamenti di cui si chiede la convalida.

Parma .....

Firma