



**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.... alANNO 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