



**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 e 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, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, degli esami sostenuti con indicazione per ciascuno di essi dei CFU acquisiti, della data di sostenimento, del voto conseguito e dei settori scientifici disciplinari (SSD), corredata della sigla PA (protocollo amministrativo) e dal numero di protocollo;

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

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

Parma

Firma