UNIVERSITÀ DI PARMA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

# RICHIESTA DI PASSAGGIO DI ORDINAMENTO

Marca da bollo VIRTUALE da richiedere alla Segreteria Studenti
service desk unipr

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola N. .....

_I_ sottoscritt__ ..... nat__ a ..... il .....
(*comune*) (*provincia*)

codice fiscale ..... residente a .....
(*comune*) (*provincia*)

via ..... n. ..... CAP .....

tel. ..... / ..... cellulare ..... / ..... e-mail .....

iscritt_ per l'Anno Accademico ..... / ..... al IV Anno del Corso di:

□ Laurea Magistrale a ciclo unico in **FARMACIA** (cod. 5008 – Ordinamento non abilitante)

□ Laurea Magistrale a ciclo unico in **CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE** (cod. 5009 – Ordinamento non abilitante)

## Dichiara

☐ di aver sostenuto tutti gli esami TAF A, B e C dei primi quattro anni di corso

☐ di impegnarsi a sostenere i seguenti esami

1. .....

2. .....

**Entro il 18/11/2026**

## Chiede

a) il **PASSAGGIO E L'ISCRIZIONE** al V anno del Corso di:

□ Laurea Magistrale a ciclo unico in **FARMACIA** (cod. 5079 – Ordinamento abilitante)

□ Laurea Magistrale a ciclo unico in **CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE** (cod. 5080 – Ordinamento abilitante)

per l'Anno Accademico: ..... / .....

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).

UNIVERSITÀ DI PARMA

SCRIVERE IN STAMPATELLO

b) L'inserimento, nel proprio piano degli studi, dei seguenti insegnamenti a scelta (TAF D):

| | | |
|---|---|---|
| 1. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 2. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 3. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 4. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 5. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 6. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |
| 7. ..... | □ **esame sostenuto** | □ **esame NON sostenuto** |

Parma, ..... .....

*(firma)*

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).