



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE
Scuola di
Scienze Politiche
"Cesare Alfieri"

Matricola:

... l ... sottoscritto

Cognome e Nome
nat ... il a
residente in Prov. via/piazza
..... Tel.
iscritt... per l'anno accademico al anno in corso fuori corso ripetente
del corso di laurea diploma in
della Scuola di

chiede

il riconoscimento dei sottoelencati esami, sostenuti nel periodo presso la sede di
.....
nell'ambito di:

(barrare solo una delle caselle)

- ERASMUS STUDIO per l'anno scolastico;
- ERASMUS PER TIROCINIO per l'anno accademico Scuola di
.....
- ACCORDO DI COOPERAZIONE CULTURALE E SCIENTIFICA

dei quali allega apposita documentazione *(indicare nell'ordine la data, il nome corretto dell'esame sostenuto all'estero e poi la dizione esatta dell'esame del quale si chiede il riconoscimento)*

DATA	DENOMINAZIONE ESAME ESTERO	ESAME DI CUI SI RICHIEDE RICONOSCIMENTO

.....
(data)

.....
(firma)