UNIVERSITÀ di VERONA

Alla Commissione Didattica di Dipartimento

*Verona,*_____

MODULO PER LA RICHIESTA DI OMOLOGAZIONE

(parte riservata allo studente)

Il sottoscritto\a: ....

Matricola: ....

Iscritto\a al Corso di Laurea (triennale, magistrale) in…..... .....

Presso la sede di: □ Verona □ Vicenza

Sede Universitaria straniera (Università, Città, Stato) ....

Richiede l'omologazione dei seguenti esami sostenuti presso la sede Universitaria straniera:

Titolo del insegnamento straniero in lingua originale	ECTS	Codice straniero	Insegnamento italiano (o a scelta libera)	CFU	Codice UniVR	Voto Univ Estera

Firma dello studente

_____

*Verona,*_____

DICHIARAZIONE DI OMOLOGAZIONE

(parte riservata al Presidente di Collegio)

Il\La sottoscritto\a Prof.

…….....

Approva la richiesta di omologazione:
Confermando la seguente votazione

CFU riconosciuti	CFU esubero	SSD	Voto UniVR

Firma del Presidente del Collegio

_____