



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

CdS MEDICINA E CHIRURGIA SAN LUIGI GONZAGA

Matricola _____ Anno di regolamento _____

il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____

via _____ n. _____ cap _____

mail _____ tel _____

proveniente dall'Università di _____

Corso di Laurea _____

chiede il riconoscimento degli esami di seguito elencati.

.....
Luogo e data

.....
Firma per esteso

Allega:

- 1) Autocertificazione degli esami sostenuti
- 2) Programmi degli insegnamenti

Ai sensi dell'art. 38, comma I e III D.P.R. 28/12/2000 n. 445, tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate via fax e via telematica. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la fotocopia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

