



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e Servizi agli Studenti
Servizio Speciale Segreterie Studenti

ALLEGATO 2

Al Magnifico Rettore
Segreterie Studenti
SEDE

- Copia per il Corso di Laurea Magistrale
- Copia per la Segreteria Studenti
- Copia per lo Studente

Oggetto: *Richiesta di verifica dei requisiti curriculari e di eventuale individuazione dei corsi singoli*

l sottoscritt_ COGNOME					NOME									
nat_ il __/__/____			a			Prov.								
residente a			Via/Piazza			CAP								
Codice fiscale														
Tel.			Cell.			e-mail								

a) Laureat_ in _____ classe _____

presso l'Università di _____

avendo preso visione della "Guida all'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale (Ordinamento D.M./270) attivati nell'A.A. 2015/2016";

b) ritenendo di **non possedere**, al 30.09.2015, i **requisiti curriculari** per aspirare all'iscrizione al Corso di Laurea Magistrale _____ curriculum _____ della scuola _____

CHIEDE

la **verifica dei requisiti curriculari** in suo possesso e la eventuale **individuazione dei corsi singoli a cui iscriversi** (*Insegnamenti riconoscibili nel piano di studio di una Laurea attiva nell'Ateneo di Palermo*) per rendere il suo requisito curriculare adeguato per l'iscrizione alla Laurea Magistrale prescelta. A tal fine allega il suo piano di studio con gli esami sostenuti.

Palermo,

In fede

(firma dello studente)
