

Alla cortese attenzione della Commissione Didattica
del corso di Studio in _____

Università della Valle d'Aosta
Strada Cappuccini 2/A - 11100 AOSTA

Aosta, li _____

Il/la sottoscritto/a _____ Matricola: _____
(cognome/nome)

iscritto/a al ☐ _____ anno ☐ _____ anno f.c.

del corso di laurea in _____

CHIEDE

☐ **RICONOSCIMENTO/CONVALIDA CREDITI UNIVERSITARI (CFU):**

ATTIVITA' SVOLTA	VOTO	VALORE IN CFU ORE	ATTIVITA' PREVISTA IN PIANO DI STUDI PER LA QUALE SI CHIEDE LA CONVALIDA

A tal fine:

- ☐ Mi impegno a procedere al pagamento **€ 85,00 (ottantacinque/00)** tramite la piattaforma PagoPA dall'area riservata della Segreteria online. Il bollettino viene emesso dall'Ufficio Diritto allo Studio e Segreterie Studenti a seguito della ricezione del presente modulo compilato.
- ☐ Allego _____ la _____ seguente _____ documentazione _____ (eventuale):

NB: La richiesta di riconoscimento CFU sopra indicata DEVE essere presentata nei seguenti periodi:

- mese di settembre (nel periodo di iscrizione all'anno successivo)
- nel periodo compreso tra il 1° e il 15 febbraio di ogni anno accademico

Al di fuori di questi periodi la domanda potrà comunque essere presentata e sarà esaminata a discrezione della Commissione didattica.

☐ **VARIAZIONE PIANO DI STUDI:**

Esame/i da inserire:

CODICE	INSEGNAMENTO	CFU

Esame/i da sostituire:

CODICE	INSEGNAMENTO	CFU

☐ **ALTRO (specificare)** _____

Firma del richiedente

In caso di presentazione della presente domanda da parte di terza persona, questi dovrà presentarsi munito di delega scritta del richiedente e di copia del documento d'identità del richiedente stesso.