

MODULO PER RICONOSCIMENTO ESAMI

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____	Nome _____
Recapito Telefonico : _____	Recapito e-mail : _____
Proveniente dall'Università _____	

Chiede che venga riconosciuto il seguente esame (**indicare anche il voto ed i CFU conseguiti**):

L'esame suddetto corrisponde all'insegnamento seguente del Corso di Laurea I livello di Biotecnologie (**indicare anche i CFU come da piano didattico**):

Novara, li _____

Firma dello Studente

Sezione da compilare a cura del docente

NOME DEL DOCENTE:

TIPO DI RICONOSCIMENTO ESAME:

Totale (l'esame si intende convalidato) con votazione (***campo obbligatorio***): _____

Parziale (l'esame si intende convalidato solo in parte, specificare la parte convalidata e quella da integrare):

Non convalidato (la convalida si intende rigettata).

Firma del docente: _____