

# RICHIESTA RICONOSCIMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli studi  
di Modena e Reggio Emilia

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ **MATRICOLA n.** \_\_\_\_\_

## PREMESSO che

nell'anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ho presentato, presso Unimore,

- domanda di immatricolazione al \_\_\_\_\_ anno
- sono iscritt\_ al \_\_\_\_\_ anno

presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

- al Corso di Laurea Triennale in: \_\_\_\_\_
- al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico: \_\_\_\_\_
- al Corso di Laurea Magistrale in: \_\_\_\_\_

## CONSAPEVOLE che

Per la richiesta di riconoscimento di attività didattiche dei corsi afferenti all'**area medica** devono essere seguite le specifiche indicazioni riportate nei bandi.

### CHIEDO IL RICONOSCIMENTO:

**A)** della seguente **certificazione internazionale di lingua** \_\_\_\_\_  
conseguita presso \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Allego copia della certificazione.

**B)** della certificazione di **competenza ECDL** o di altra attestazione di **competenze informatiche**  
di cui allego copia.

**C)** della seguente **attività** \_\_\_\_\_  
conseguita \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Allego documentazione

**D)** degli **esami sostenuti nella precedente carriera** e a tal fine **DICHIARO:**

*ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:*

di essermi laureat\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_  
Dipartimento \_\_\_\_\_  
Corso di studio in \_\_\_\_\_

di essere in possesso del seguente ulteriore titolo accademico (altra laurea, master, specializzazione, dottorato ecc...) conseguito in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_  
Dipartimento \_\_\_\_\_  
Corso di studio in \_\_\_\_\_

di avere rinunciato agli studi in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_  
Dipartimento \_\_\_\_\_  
Corso di studio in \_\_\_\_\_

di essere DECADUT\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

Corso di studio in \_\_\_\_\_

di avere sostenuto CORSI SINGOLI (da elencare nella tabella) presso l'Università

\_\_\_\_\_

di essere contemporaneamente iscritt\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

Corso di studio in \_\_\_\_\_

### INOLTRE

**allego autocertificazione scaricata dal sito dell'ateneo**

**elenco dei soli esami per i quali chiedo il riconoscimento** (in caso di richiesta di riconoscimento parziale di carriera) ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

*N.B. Compilare la tabella indicando l'esatta denominazione dell'esame sostenuto, il Settore Scientifico Disciplinare (SSD) il voto, la data e i crediti (CFU)*

n.	ESAME	S.S.D.	VOTO	DATA	C.F.U.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

**allego i programmi degli esami superati** (se richiesto dal Dipartimento)

Altre eventuali comunicazioni:

\_\_\_\_\_

**Dichiaro** di essere consapevole che, **la procedura/istanza di riconoscimento** prevede il versamento di un **contributo di 55 euro** che verrà generato dalla Segreteria Studenti, dopo la ricezione della presente richiesta, nella pagina personale di Esse3 alla voce "Tasse".

N.B. Il mancato pagamento di suddetto contributo non consentirà la prenotazione agli appelli d'esame.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali raccolti nel presente documento sono trattati dall'Università di Modena e Reggio Emilia secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza e trattati o trasmessi ad altri enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università stessa. Una informativa completa è presente sul sito [www.unimore.it](http://www.unimore.it). Per ogni informazione contattare i seguenti recapiti: [urp@unimore.it](mailto:urp@unimore.it) - tel. 059.2056095

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_