

DIPARTIMENTO DI
MEDICINA TRASLAZIONALE
Via Solaroli, 17 – 28100 Novara

Allegato A

RICHIESTA DI RICOSTRUZIONE PREVENTIVA DELLA CARRIERA UNIVERSITARIA PER EFFETTUARE:

- PASSAGGIO (tra Corsi di Studio dello stesso Ateneo)
- TRASFERIMENTO (da Corsi di Studio di altri Atenei)
- RIPRESA DEGLI STUDI (a seguito di recupero CFU maturati in precedenti carriere chiuse con rinuncia agli studi o per intervenuta decadenza dagli studi universitari)
- SECONDE LAUREE
- RICONOSCIMENTO PERCORSI ACCADEMICI ESTERI (percorsi completati con ottenimento del titolo di studio oppure percorsi non completati ma con maturazione di contenuti formativi)

per l'anno accademico 2023/2024 al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale.

Cognome e nome _____
nato/a a _____ il
____/____/____, residente a

cittadinanza _____,
cell. _____, mail recapito _____

Corso di studi di provenienza: _____
nell'a.a. 2022/2023 iscritto/a al _____ anno in corso dell'Università
_____.

Altro _____

Data _____

Firma _____