



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

## RICHIESTA DI RIVALUTAZIONE DELLA CARRIERA

MARCA  
DA BOLLO  
DA  
€ 16,00

IL SOTTOSCRITTO

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... Prov. .... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Residente a ..... Prov. .... Cap ..... Via/Piazza .....

N. .... Tel. .... Cell. .... E-mail .....

già iscritto presso:

Università degli Studi di Pavia    Altro Ateneo    Università    Politecnico di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in .....

Corso di Laurea Interfacoltà in .....

Corso di Laurea Spec./Magistrale in .....

Corso di Laurea Spec./Magistrale Interfacoltà in .....

Diploma Universitario in .....

Se già iscritto presso l'Università di Pavia indicare il n°. di matricola \_\_\_\_\_

◦ decaduto in data \_\_\_\_\_ dalla qualità di studente universitario, non avendo sostenuto alcun esame di profitto in qualità di studente fuori corso per 8 anni accademici consecutivi (oppure essendo trascorsi 8 anni accademici consecutivi dall'ultima iscrizione in corso senza aver sostenuto esami di profitto), avendo quindi perso definitivamente la carriera pregressa, così come previsto dall'art. 17 del Regolamento Studenti dell'Università di Pavia

◦ decaduto dalla qualità di studente universitario, avendo inoltrato formale istanza di **rinuncia** in data \_\_\_\_\_ al proseguimento degli studi ed avendo quindi perso definitivamente la carriera pregressa, così come previsto dall'art. 17 del Regolamento Studenti dell'Università di Pavia

Contestualmente all'immatricolazione per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ al

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea Interfacoltà in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea Specialistica in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà in \_\_\_\_\_

Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico in \_\_\_\_\_

### RICHIESTE LA VALUTAZIONE DELLA CARRIERA PREGRESSA

Ai sensi degli artt. 17 comma 5 e 18 comma 4 del Regolamento Studenti dell'Università di Pavia

Presentando autocertificazione ai sensi dell'art. 46, lett. M) del D.P.R. n. 445/2000 chiede la convalida degli esami superati e/o corsi seguiti qualora non obsoleti, e quindi conformi all'ordinamento didattico del nuovo corso di studio

[Vedi autocertificazione allegata](#)

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'impossibilità di sostenere alcun esame, **pena annullamento d'ufficio**, dalla data della presente richiesta alla data della delibera di ammissione al nuovo Corso di studio da parte delle competenti Autorità Accademiche.
- Lo statino unificato d'esame potrà essere rilasciato soltanto dopo che la delibera di ammissione al nuovo Corso di studio sia stata trasmessa agli Uffici del Servizio Segreteria Studenti da parte delle competenti Autorità Accademiche.
- Il sottoscritto è consapevole delle conseguenze penali, amministrative e disciplinari inerenti al rilascio di dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

✂ \_\_\_\_\_

da compilare a cura dell'interessato \_\_\_\_\_ UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

Il Sig \_\_\_\_\_ ha presentato istanza di rivalutazione carriera per l'iscrizione al corso di Laurea /Laurea specialistica in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

IL SEGRETARIO.....

TIMBRO

