Università degli Studi di Ferrara | Facoltà di Medicina, Farmacia e Prevenzione

Al Coordinatore del CdS in:
Corso di Studio
Al Manager Didattico

Il/La sottoscritto/a **Nome del Docente**

titolare dell'insegnamento [***consultare il sito web del corso di studio – Percorso di Formazione***]

	Cod. UGov	Nome	Anno	Sem.	CFU
Corso integrato**	**Cod. UGov.**	**Nome del corso integrato**	**Anno**	**Semestre**	**CFU**
Modulo **	**Cod. UGov.**	**Nome del modulo**	**Anno**	**Semestre**	**CFU**

visto il programma del

	Nome	ECTS/ore	Università
Corso/modulo	**Nome del corso**	**ECTS/Ore**	**Università**

autorizza lo/la studente/ssa sotto indicata/o alla frequenza e la Commissione Crediti alla convalida, senza alcuna integrazione.

NB il campo relativo al Corso Integrato va compilato solo se ne richiede il riconoscimento completo (firmato dal coordinatore del Corso Integrato), mentre va compilato solo il campo relativo al Modulo nel caso si richieda solo tale riconoscimento.

Ferrara, **Data**

Timbro e firma del/della docente: _____

Da compilare a cura dello/a studente/ssa

Il/La sottoscritto/a **Nome studente/ssa**

iscritto/a al Corso di Studio in **CdS di iscrizione** in mobilità per l'A.A. **20__/20__** relativo al **anno di corso** anno di corso, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue *[scegliere una delle opzioni di seguito elencate]:*

☐ che per il modulo/corso di cui sopra non sono previste alcune propedeuticità

☐ che per il modulo/corso di cui sopra prevede le seguenti propedeuticità **:**

- **Insegnamento propedeutico**
- **Insegnamento propedeutico**
- **Insegnamento propedeutico**

☐ di aver superato gli esami propedeutici previsti dal **Percorso di Formazione del CdS** per l'insegnamento sopra indicato

Ferrara, **Data**

In fede: _____

**** E' concessa la possibilità di frequentare all'estero insegnamenti previsti nel piano degli studi collocati al massimo in anni di corso NON SUPERIORE AD UNO rispetto a quello di iscrizione al momento della partenza. Non saranno accettati e considerati validi moduli compilati parzialmente o riportanti dati non corretti.**