



RICHIESTA OMOLOGAZIONE ESAMI

Cognome
Nome n. matr.
iscritto al corso dell'ISSR *Santi Ermagora e Fortunato* per l'anno accademico.....
in luogo degli obblighi accademici riguardanti i corsi di
1)
2)
3)

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

degli esami sostenuti presso

- 1) ECTS
ore complessive del corso votazione riportatain data.....
2) ECTS
ore complessive del corso votazione riportatain data.....
3) ECTS
ore complessive del corso votazione riportatain data.....

A tale scopo si allega fotocopia del certificato esami e dei programmi svolti.

Udine,
.....
(firma del richiedente)

SPAZIO RISERVATO AL DIRETTORE

OMOLOGAZIONE APPROVATA ☐
☐ omologazione completa del corso
.....
☐ omologazione parziale: integrazione richiesta
.....
.....

☐ documentazione insufficiente
☐ si richiede un colloquio con il Docente per chiarimenti

OMOLOGAZIONE NON APPROVATA ☐

Motivazione:

- ☐ corso insufficiente per ore e programmi
☐ corso non pertinente al programma richiesto dall'ISSR

Udine,
.....
Il Direttore