



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Scuola di Studi
Umanistici e
della Formazione

DOMANDA RICONOSCIMENTO ESAMI SOSTENUTI IN MOBILITA' ERASMUS+

Cognome e Nome _____ Matricola _____

iscritt _ per l' anno accademico _____ al ___ anno in corso fuori corso
del corso di laurea _____

in possesso del transcript of records in attesa di ricevere il transcript of records *

CHIEDE, ai sensi dell'art. 18 comma 4 del Regolamento Didattico di Ateneo dell'Università degli Studi di Firenze,
il riconoscimento dei sottoelencati esami, sostenuti nell' ambito di ERASMUS+ per l'anno accademico ___/___

ESAME UNIVERSITÀ OSPITANTE (DENOMINAZIONE, ECTS)	ESAME UNIFI (DENOMINAZIONE, CODICE, CFU)	RICONOSCIMENTO T=Totale P= Parziale

Data _____

Firma dello studente _____

*Transcript of records ottenuto in data ___/___/___