



Università degli Studi di Messina

DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

Al Coordinatore del Corso di Laurea in
Biotecnologie Veterinarie (classe LM-9)

RICHIESTA CONVALIDA CFU

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
nato/a _____ il _____
indirizzo _____ n° _____ cap _____
tel. _____ email _____@studenti.unime.it
iscritto/a regolarmente al _____ anno del Corso di Laurea triennale / magistrale / a ciclo unico in

CHIEDE

La convalida dei CFU per le seguenti attività:

Si allega copia certificati

Con osservanza,

(luogo e data)

(firma del richiedente)

[illegible]