All’Ufficio Carriera

di competenza

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA ALLA CONVALIDA**

**DI ATTIVITA’ SVOLTE ALL’ESTERO**

**PER ATTIVITA’ PREVISTE IN ITALIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto al corso di studi in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di voler rinunciare alla convalida delle seguenti attività didattiche svolte durante il proprio soggiorno presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante l’a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’attività didattica  (in lingua originale, come indicato nel Transcript of Records) | Crediti |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

dichiara inoltre di essere consapevole che **tali attività verranno comunque riconosciute dall’Università di Ferrara come attività sovrannumerarie**.

Ferrara, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dello studente

Il sottoscritto dichiara di aver compreso che la presente dichiarazione di rinuncia è irrevocabile.

Firma dello studente