



**DOMANDA ABBREVIAZIONE DI CORSO**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio"  
**Chieti - Pescara**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in possesso del titolo di studio:

- Laurea
- Laurea Magistrale
- Magistrale a ciclo unico
- Laurea Specialistica
- Laurea V.O.

in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

***CHIEDE***

la valutazione ai fini dell'immatricolazione con abbreviazione di corso al corso di  
Laurea e/o Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

e il riconoscimento degli esami sostenuti nella precedente carriera

A tal fine allega:

- attestazione dell'avvenuto pagamento del contributo di € **100,00**
- autocertificazione indicante il possesso del titolo di studio ed i relativi esami superati;
- programma svolto per ogni esame superato (per i richiedenti in possesso di titolo di studio conseguito presso altri Atenei);
- documentazione riguardante ulteriori titoli conseguiti e attinenti alla laurea.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_