



*Università degli Studi di Palermo*

Dip. Scienze e Tecnologie Biologiche Chimiche  
e Farmaceutiche - STEBICEF

Consiglio Interclasse Lauree in Biotecnologie



BIRS

BIB

Oggetto: **Richiesta Convalida esami**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_,

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea triennale/magistrale in

\_\_\_\_\_, chiede la convalida di:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

Sostenuti presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-Mail istituzionale \_\_\_\_\_

Si allega documentazione a supporto

Palermo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_