



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
CORSO DI LAUREA IN DIETICA Presidente: Prof.ssa Simona Frontoni

Oggetto: RICONOSCIMENTO CREDITI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____,
iscritto/a al 1° anno del corso di laurea triennale in dietistica, anno accademico _____,
chiede il riconoscimento degli esami sottoindicati che ha sostenuto nel seguente corso di laurea
_____.

Firma
