



**MODULO PER RICHIEDERE LA VALUTAZIONE DELLA CARRIERA  
AI FINI DEL PASSAGGIO DI ORDINAMENTO  
(OPZIONE)**

**Al Magnifico Rettore**

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

Matr. \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ presso questa Università al \_\_\_\_\_ anno del

Corso di Laurea Specialistica (ex DM 509/99) in Medicina e Chirurgia

Corso di Laurea Magistrale (ex DM 270/04) in Medicina e Chirurgia

**CHIEDE**

in base all'art. 13 comma 5 del D.M. 22 ottobre 2004, n. 270 di sottoporre all'esame del Collegio Didattico del corso di studio competente gli esami sostenuti, ai fini dell'eventuale iscrizione al corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia del nuovo ordinamento didattico che prevede lo svolgimento dei tirocini partico-valutativi per l'esame di stato all'interno del percorso di laurea (D.M. 58/2018).

Luogo \_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma non autenticata)