

# Riconoscimento esami Ca' Foscari – Harvard Summer School edizione 2018

Spett.le International Schools  
 San Sebastiano, Dorsoduro 1686  
 30123 Venezia  
 Tel: 0412347086

Il/La sottoscritto/a ..... matricola ..... iscritto/a al corso di laurea / laurea magistrale in ..... cellulare..... e-mail ..... chiede di poter inserire i seguenti esami, sostenuti durante l'edizione 2018 della Ca' Foscari – Harvard Summer School nella propria carriera a seconda delle indicazioni deliberate dal Dipartimento\* di appartenenza:

**Insegnamento n.1 CFHSS** ..... Docente .....

come (indicare la voce desiderata):

- insegnamento dichiarato **equipollente** dal Dipartimento e già presente nel mio piano di studi

oppure

- insegnamento dichiarato **equipollente** dal Dipartimento, non ancora presente nel mio piano di studi, e in sostituzione del seguente insegnamento:

Insegnamento equipollente (che verrà caricato nel piano di studi)*	Insegnamento da sostituire (se necessario)	Peso in crediti	Codice esame
		6	

- insegnamento **a libera scelta** (da caricare in libretto con il nome originario del corso in inglese);
- in **sovrannumero** (da caricare nel libretto con il nome originario del corso in inglese).

\* Si vedano sezione riconoscimento crediti e tabella equipollenze sulla pagina web [www.unive.it/cafoscari-harvard](http://www.unive.it/cafoscari-harvard)

**Insegnamento n.2 CFHSS** ..... Docente .....

come (indicare la voce desiderata):

- insegnamento dichiarato **equipollente** dal Dipartimento e già presente nel mio piano di studi

oppure

- insegnamento dichiarato **equipollente** dal Dipartimento, non ancora presente nel mio piano di studi, e in sostituzione del seguente insegnamento:

<b>Insegnamento equipollente*</b> (che verrà caricato nel piano di studi)	<b>Insegnamento da sostituire</b> (se necessario)	<b>Peso in crediti</b>	<b>Codice esame</b>
		6	

- insegnamento **a libera scelta** (da caricare in libretto con il nome originario del corso in inglese);
- in **sovrannumero** (da caricare nel libretto con il nome originario del corso in inglese).

Data, .....

Firma dello studente .....

Il presente modulo va **compilato, firmato dallo studente, e consegnato**  
presso l'ufficio delle International Schools della Ca' Foscari SIE **entro il 2 maggio, 2018**

\* Si vedano sezione riconoscimento crediti e tabella equipollenze sulla pagina web [www.unive.it/cafoscari-harvard](http://www.unive.it/cafoscari-harvard)