

**MODULO PER VERIFICA POSSESSO REQUISITI CURRICULARI DI ACCESSO AL
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE AGRO-AMBIENTALI E
TERRITORIALI**

AL COORDINATORE
Consiglio di Interclasse L-25, LM-69, LM-73
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

Il/La sottoscritt _____ laureate _____ nella Classe di Laurea
L _____ o n. _____ Corso di Laurea in _____
Residente Via _____ Comune _____ Prov. _____
CAP _____
Cell. n. _____ e-mail _____

CHIEDE

la verifica del possesso dei requisiti per l'accesso presso al Corso di Laurea Magistrale in **Scienze Agro-Ambientali e Territoriali**. A tal fine, dichiara di aver acquisito i sotto elencati crediti formativi e allega autocertificazione del titolo conseguito con esami sostenuti:

gruppo 1

settore scientifico disciplinare	CFU acquisiti	Totale crediti necessari
MAT/01 - MAT/09 (uno tra quelli compresi nel range)		24
FIS/01 - FIS/08 (uno tra quelli compresi nel range)		
BIO/01 - Botanica generale		
BIO/02 - Botanica sistematica		
BIO/03 - Botanica ambientale ed applicata		
CHIM/03 - Chimica generale ed inorganica		
CHIM/06 - Chimica organica		
AGR/07 - Genetica agraria		

gruppo 2 (almeno 4 SSD)

settore scientifico disciplinare	CFU acquisiti	Totale crediti necessari
AGR/01 - Economia ed estimo rurale		24
AGR/02 - Agronomia e coltivazioni erbacee		
AGR/05 - Assestamento forestale e selvicoltura		
AGR/08 - Idraulica agraria e sistemazioni idraulico-forestali		
AGR/10 - Costruzioni rurali e territorio agro-forestale		
AGR/11 - Entomologia generale e applicata		
AGR/12 - Patologia vegetale		
AGR/13 - Chimica agraria		

Bari, ____ / ____ / 20____

firma