

**MODULO PER VERIFICA POSSESSO REQUISITI CURRICULARI PER ACCESSO
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE INTERNAZIONALE IN
INNOVATION DEVELOPMENT IN AGRIFOOD SYSTEMS (IDEAS)**

AL DIRETTORE
Dip. di Scienze del Suolo,
della Pianta e degli Alimenti
Università degli Studi di Bari Aldo Moro

___l___ sottoscritt_ _____ laureat_ 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 al Corso di Laurea Magistrale Internazionale in **Innovation Development in Agrifood Systems (IDEAS)**. A tal fine, dichiara di aver acquisito i sotto elencati crediti formativi e allega autocertificazione del titolo conseguito con esami sostenuti:

settore scientifico disciplinare	CFU acquisiti	Totale crediti necessari
MAT/01- MAT/09	—	24
FIS/01 - FIS/08	—	
CHIM/01 - CHIM/12	—	
GEO/02 - GEO/07	—	
GEO/11 - GEO/12	—	
BIO/01 - BIO/19	—	
AGR/01 – AGR/20	—	
ING-IND/09 – ING-IND/17	—	
ING-IND/22 – ING-IND/27	—	
ING-IND/29 and or ING-IND/34 – ING-IND/35	—	
ING-INF/01 – ING-INF/07	—	
SECS-S/01 – SECS-S/06	—	
SECS-P/05 – SECS-P/08	—	
SECS-P10	—	

Bari, ___ / ___ / 202_

firma