



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA  
PRIVATE FERNHOCHULE SEIT 1987

## MODULO RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI “VAE”

Validation of Acquired Experience / Validazione degli apprendimenti acquisiti

Da compilare al **COMPUTER**

*Saranno riconosciuti esclusivamente l'esperienza e gli esami affini al campo disciplinare della facoltà prescelta*

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

Provincia

Stato

Data di Nascita     /     /

Sesso    **M**    **F**

Codice Fiscale

Cittadinanza

### **Residenza**

Stato

Provincia

Comune di Residenza



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA  
PRIVATE FERNHOCHULE SEIT 1987

Via/Piazza

CAP

Cellulare (facoltativo)

Mail

Selezionare il Percorso Formativo prescelto per l'immatricolazione:

Lauree Triennali

Corsi di Perfezionamento

MBA Global

Lauree Magistrali

Master

Diploma di Alta  
Specializzazione

Dottorato di Ricerca PhD

Master di Alta  
Specializzazione / MAS

Executive Programs  
Master Executive

Facoltà

Specializzazione

**(ATTENZIONE: indicare un solo corso ed una sola specializzazione)**



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA  
PRIVATE FERNHOCHULE SEIT 1987

**Sono interessato alla possibilità di abbreviare il corso di studi tramite valutazione V.A.E. (Validation of Acquired Experience/Validazione degli apprendimenti acquisiti) con esenzione dagli esami di profitto in base al riconoscimento di eventuali esami sostenuti presso altre Università, Master, Corsi di Perfezionamento o in base alla convalida di proprie esperienze personali e/o abilità lavorative e professionali, con ammissione direttamente all'anno di riferimento del Percorso Formativo prescelto in base ai crediti (ECTS/CFU) riconosciuti. Sono consapevole che questa possibilità è condizionata dal possesso dei crediti ritenuti congrui ad insindacabile giudizio del Nucleo di Valutazione e che saranno certificati tutti gli esami convalidati e quelli sostenuti presso la I.S.S.E.A. SA – Scuola Universitaria Privata a Distanza (SUPDI).**

Per il riconoscimento di crediti formativi (ECTS) pregressi e la relativa abbreviazione degli studi,

**SI ALLEGA:**

Altro Titolo di Laurea

Certificato Storico degli esami sostenuti

Titolo di Scuola Superiore\*

Curriculum Vitae\*

Esperienze, Abilità Professionali, Altri Titoli (certificazioni linguistiche, certificazioni informatiche, etc...)

**\* Allegati OBBLIGATORI**



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA  
PRIVATE FERNHOCHULE SEIT 1987

Con il presente modulo dichiaro che la mia fascia di reddito in base alla dichiarazione dei redditi che allego (**ALLEGARE ULTIMA DICHIARAZIONE FISCALE**) alla presente richiesta di riconoscimento dei crediti è la seguente:

Fascia 1 (reddito inferiore a 30.000 EUR)

Fascia 2 (reddito tra 30.000 e 50.000 EUR)

Fascia 3 (reddito superiore a 50.000 EUR)

Fascia 4 (non desidero sottoporre la mia documentazione fiscale)

**ATTENZIONE: Non è possibile richiedere più di una valutazione ogni 12 mesi.**

Data

/ /

Firma

---

**Tutela della "Privacy"**

I.S.S.E.A. SA Scuola Universitaria Privata a Distanza garantisce la massima riservatezza dei dati personali dello Studente nel rispetto degli obblighi previsti dalla legge federale svizzera sul trattamento dei dati.