

ALLA SEGRETERIA STUDENTI
AREA DIDATTICA DI:

Il/la sottoscritto/a		
<i>(cognome e nome)</i>		
Nato/a a	()	il
<i>(luogo)</i>	<i>(provincia)</i>	<i>(data di nascita)</i>
Residente in	()	telefono
<i>(luogo)</i>	<i>(provincia)</i>	
E-mail		cellulare

Al fine di valutare l'opportunità di iscriversi al Corso di Laurea Magistrale in _____,
_____ classe _____.

CHIEDE

- Che venga effettuata una valutazione dei crediti formativi acquisiti .
A tal fine allega certificato di laurea.

Ovvero, in alternativa

DICHIARA

- sotto la propria responsabilità, di aver conseguito la laurea triennale in _____

presso l'Università degli Studi di _____
Facoltà di _____
Con votazione _____,

- di aver superato i seguenti esami:

	Denominazione dell'esame	Superato in data	Con votazione
1			/30
2			/30
3			/30
4			/30
5			/30
6			/30
7			/30
8			/30
9			/30
10			/30
11			/30
12			/30
13			/30

14			/30
15			/30
16			/30
17			/30
18			/30
19			/30
20			/30

Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza che è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28 dicembre 2000, n. 445) e che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445); di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art. 71 DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

Data _____

Firma

N.B. **Barrare la casella di interesse**

da compilare a cura del richiedente

Il/la sig./ra _____ ha presentato in data _____

Richiesta di valutazione della carriera universitaria ai fini dell'iscrizione al corso di laurea Magistrale in

 Classe _____

Timbro e firma dell'addetto alla ricezione