

Da consegnarsi entro e non oltre le  
ore 12.00 del 15 settembre 2014

**ALLA SEGRETERIA STUDENTI**  
**AREA DIDATTICA DI :**

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

Al fine di valutare l'opportunità di iscriversi ex novo al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_,  
introdotta con il D.M. 270/2004 ed attivata presso questo Ateneo

### CHIEDE

Che venga effettuata una valutazione della carriera universitaria pregressa .

Che gli venga rilasciato un attestato dei crediti formativi che potranno essere riconosciuti.

A tal fine, dichiara, sotto la propria responsabilità, che:

1) l'ultima iscrizione ad un altro corso di studi universitario è stata effettuata nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
Corso di  LAUREA  DIPLOMA UNIVERSITARIO in \_\_\_\_\_  
Matricola n. \_\_\_\_\_  
Anno di corso:  I  II  III  IV  V  Fuori corso

2) Di aver interrotto gli studi universitari per :  decadenza  rinuncia in data \_\_\_\_\_

3) 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

<b>14</b>			/30
<b>15</b>			/30
<b>16</b>			/30
<b>17</b>			/30
<b>18</b>			/30
<b>19</b>			/30
<b>20</b>			/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

\_\_\_\_\_

-----

*da compilare a cura del richiedente*

Il/la sig./ra \_\_\_\_\_ ha presentato in data \_\_\_\_\_

Richiesta di valutazione della propria carriera universitaria pregressa.

*Timbro e firma dell'addetto alla ricezione*