



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA
UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI

*Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Napoli Federico II*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
_____ prov. _____ e residente a _____
_____ CAP _____ in via _____ n.
_____ tel. _____ indirizzo e-mail _____
C. F. _____

CHIEDE

di partecipare alla prova diretta a verificare le conoscenze pregresse e la personale preparazione dello studente ai fini dell'immatricolazione, per l'anno accademico 2010/2011, al Corso di Laurea Magistrale in *Scienze della Nutrizione Umana*.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), dichiara, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma Universitario in _____
- Laurea quadriennale/quinquennale in _____
- Laurea triennale in _____
- Laurea specialistica (biennio) in _____
- Laurea specialistica a ciclo unico in _____

Napoli, li

In fede _____

La Commissione, esaminata la personale preparazione del candidato di cui sopra, esprime parere favorevole/non favorevole all'immatricolazione, per l'anno accademico 2010/2011, al 1° anno del Corso di Laurea Magistrale (biennale) in *Scienze della Nutrizione Umana*.

Il Presidente della Commissione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003

I dati di cui sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo.