

Da consegnarsi entro e non oltre le  
ore 12.00 del giorno martedì 15  
settembre 2009

**AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI:**

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

Al fine di valutare l'opportunità di iscriversi ex novo al Corso di Laurea in \_\_\_\_\_,  
introdotto con il D.M. 3 novembre 1999, n. 509/D.M. 270/2004 ed attivato 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*