

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome \_\_\_\_\_

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Consapevole che le dichiarazioni false sono punite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

di essere iscritto/a all'anno \_\_\_\_\_ (primo, secondo, terzo ovvero primo fuori corso ecc.)

anno accademico di iscrizione 201\_\_ /201\_\_

del corso di studi in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

con *curriculum* \_\_\_\_\_

con matricola n. \_\_\_\_\_

con tipo corso di studio                      Laurea                      Laurea magistrale

che ha durata legale di anni                      3                      2

con sede del corso a \_\_\_\_\_

di essere stato/a immatricolato/a nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

presso l'Ateneo \_\_\_\_\_

e di avere sostenuto i seguenti esami

<b>data</b>	<b>s.s.d.</b>	<b>esame</b>	<b>voto</b>	<b>crediti</b>
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
				Totale crediti _____

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Dlgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_