

AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI E ATTIVITÀ SOSTENUTI ai fini della PREVALUTAZIONE o VALUTAZIONE

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME

 Luogo e data di nascita **Cod.Fisc.**

Iscritto/a al Corso di laurea in **Matricola**

 Università **Percorso/curriculum**

Anno di corso Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario

Laureato/a in **Università** **Votazione**

Tel. Cell. e-mail

consapevole delle sanzioni penali e delle altre conseguenze previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000*,

DICHIARA di aver sostenuto i seguenti **ESAMI E/O ALTRE ATTIVITA' FORMATIVE (seminari, tirocini, attività esterne, idoneità di lingua)** nelle date indicate, di aver riportato le seguenti votazioni e acquisito i seguenti crediti:

N.	Insegnamento	Data	Voto	CFU	SSD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
			Media ponderata	Tot. CFU	

SE NECESSARIO, CONTINUARE L'ELENCO SU UN ALTRO FOGLIO

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ANDRANNO COMUNQUE PRESENTATE DEBITE CERTIFICAZIONI DEGLI ESAMI SOSTENUTI

*la presente dichiarazione deve essere sempre accompagnata da un valido documento di riconoscimento

Data,

Firma