

Allegato 1: Modulo di autocertificazione per riconoscimento carriera pregressa



Università degli Studi di Camerino

l sottoscritt				
cognome nata			nome () il	
di cittadinanza	residente a	() CAP		
via	n.	tel		
tel. Cellulare	indirizzo e-mail			
DICHIARA				
ai sensi del DPR 445/200	O di provenire dal corso di laurea in			
Classe dell'Università di dove era iscritto al			tto alanno	
per l'Anno Accademico	e di aver sostenut	to e superato i seguenti esami:		
		200 !!		
	Denominazione esame	SSD di appartenenza	Valore in CFU	
	iara di aver preso visione delle dispo sapevole della esclusione dalla gradu	_		
Data		Firma		