

Università degli Studi di Camerino

....l ...... sottoscritt...............................….………..../ .………….......................................................................

                cognome                                          nome

nat... a …………..................................................................................................... (................) il ...................................... di cittadinanza .....………………..................................................... residente a …………….........................................….................................................. (..................) CAP..........................

via ............................................……………............................... n........... tel. ....…….......................................

tel. Cellulare ………..….…………….. indirizzo e-mail …………...………………………………………….

# DICHIARA

*ai sensi del DPR 445/2000 di provenire dal corso di laurea in ……………………...…………………………. Classe…………. dell’Università di.…………………………………………………………… dove era iscritto al …………anno per l’Anno Accademico ……………………….... e di aver sostenuto e superato i seguenti esami:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Denominazione esame* | *Valore in CFU* | *Data di sostenimento* | Voto conseguito | *SSD di appartenenza* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle disposizioni amministrative che regolano l’ammissione al suddetto corso ed è consapevole della esclusione dalla graduatoria in caso di dichiarazioni mendaci.*

Data ............................                Firma..................................................