UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise
Via F. de Sanctis snc
86100 CAMPOBASSO
PEC amministrazione@cert.unimol.it

Richiesta di iscrizione ad anni successivi al primo dei Corsi di Laurea e di Laurea Magistrale delle Professioni Sanitarie

D.R. n. 819 del 05/08/2021

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l

Tel. l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l Cell. l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l

chiede di partecipare alla selezione per l'ammissione ad anni successivi al primo del

- ❑ Corso di Laurea in Tecniche della Prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di Lavoro (classe L/SNT4)
- ❑ Corso di Laurea in Infermieristica (classe L/SNT1)
- ❑ Corso di Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche (classe LM/SNT1)
- ❑ Corso di Laurea Magistrale in Scienze delle Professioni Sanitarie della Prevenzione (classe LM/SNT4)

di codesta Università.

Pertanto, consapevole delle sanzioni anche penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

dichiara sotto la propria responsabilità

a) studente universitario già iscritto, per l'a.a. 2020/2021, al medesimo corso presso altro Ateneo italiano

- di essere iscritt__, per l'a.a. 2020/2021, al _____ anno ❑in corso ❑fuori corso ❑ripetente del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____ dell'Università degli Studi _____
_____
- di aver superato la relativa selezione nell'anno _____ presso l'Università degli Studi
_____
- di essersi immatricolato al suddetto Corso nell'anno accademico _____
presso l'Università degli Studi _____

b) studente universitario già iscritto, per l'a.a. 2020/2021, al medesimo corso presso Ateneo straniero

- di essere iscritt__, per l'a.a. 2020/2021, al _____ anno ❑in corso ❑fuori corso ❑ripetente del Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____ dell'Università degli Studi _____
_____
- di essersi immatricolato al suddetto Corso nell'anno accademico _____
presso l'Università degli Studi _____

c) studente universitario iscritto, per l'a.a. 2020/2021, ad altro corso

- di essere iscritt__, per l'a.a. 2020/2021, al _____ anno ❑in corso ❑fuori corso ❑ripetente del Corso di ❑ Laurea ❑ Laurea Magistrale in _____
_____ classe _____ dell'Università degli Studi _____

d) studente già laureato

- di aver conseguito in data _____ la ❑ Laurea ❑ Laurea Magistrale in _____

  _____

  classe _____ presso l'Università degli Studi _____

- di aver sostenuto, al 30 luglio 2021, i seguenti esami dei quali allega i programmi ufficiali (in lingua italiana o in lingua inglese) e dei quali chiede la valutazione:

Denominazione attività didattica sostenuta*	cfu	data di sostenimento	voto

Denominazione attività didattica sostenuta*	cfu	data di sostenimento	voto

*In caso di **esami convalidati (a seguito di rinuncia agli studi, di passaggio di corso o di conseguimento del titolo)**, l'aspirante deve indicare in maniera dettagliata l'originaria attività didattica SOSTENUTA che è stata oggetto di successiva convalida.

_____, _____
Luogo e data

_____
Firma leggibile

A tale scopo, _l_ sottoscritt__ allega alla presente:

- il piano di studio del Corso di Laurea di provenienza;
- il programma ufficiale di ciascun corso relativo all'anno accademico in cui era previsto l'esame sostenuto del quale chiede la valutazione;
- ricevuta attestante l'avvenuto versamento della quota di partecipazione entro la scadenza prevista all'art. 3 del bando (27 agosto 2021);
- fotocopia di un valido documento di identità.
- l'eventuale certificazione di invalidità e/o disabilità.

_l_ sottoscritt__ dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dal bando.
Chiede che le comunicazioni relative alla procedura selettiva vengano inoltrate al seguente indirizzo di posta elettronica:

_____@_____._____

_____, _____
Luogo e data

_____
Firma leggibile

N.B.: ai sensi della delibera adottata dal Senato Accademico dell'Università nella seduta del 9 luglio 2003, lo studente trasferito "*non può far ritorno presso l'Università di provenienza o chiedere ulteriore trasferimento presso altro Ateneo, se non siano trascorsi almeno due anni accademici da quello in cui è stato effettuato il trasferimento presso l'Ateneo molisano*".