



➤ sono stato iscritta/o nei precedenti anni accademici ai seguenti anni di corso:

Anno di corso	Qualifica	Anno Accademico	Ateneo
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		
	<input type="checkbox"/> Regolare / <input type="checkbox"/> Ripetente / <input type="checkbox"/> Fuori corso		

➤ ho maturato in totale n. **CREDITI FORMATIVI** (*Attenzione, il credito formativo matura solamente dopo la registrazione ufficiale dell'esame: non sono validi esami parziali e/o moduli*);

➤ ho seguito i sotto indicati insegnamenti superando i relativi esami di profitto nelle date e con le votazioni a fianco indicate espresse in trentesimi (\*).

Insegnamento (indicare per ogni anno di corso anche gli insegnamenti previsti dal piano di studi e dei quali non è stato sostenuto l'esame)	Anno in cui è previsto dal piano studio	Frequenza ottenuta o non ottenuta SI / NO	Voto	Data	CFU	Settore Scient. Discipl. (SSD)




(\*) In alternativa a questa autocertificazione scelgo di allegare (barrare la casella che interessa):

copia dell'autocertificazione di iscrizione con esami superati con crediti e voti riportati, rilasciata dall'Università di provenienza.

**DICHIARO INOLTRE**

- di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato, e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, **non sarà consentita la correzione e decadrò automaticamente dal diritto al trasferimento e all'iscrizione e dagli ulteriori eventuali benefici;**

- di autorizzare l'invio di comunicazioni tramite posta elettronica.

**Residenza:** via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
*(è obbligatorio indicarlo per la comunicazione dei risultati)*

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

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

Nome e cognome del dichiarante \_\_\_\_\_