

ALLEGATO 1 – Domanda convalida di CFU precedentemente acquisiti

Al Rettore dell'Università degli Studi
di Messina

Al Coordinatore del C.d.L. in
Psicologia Clinica e della Salute nel ciclo di vita,
Via Bivona
Messina

Il sottoscritt _____ nat il ____/____/____
a _____ (____) residente in _____ - _____ (____) Via
_____ CAP _____; Telefono N.
_____ - Cell. _____, consapevole che il rilascio di
dichiarazioni mendaci e la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e
delle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 18, 46, 47 e 76 del DPR 28/12/2000 n.445,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI:

- 1) avere indicato con esattezza i propri dati anagrafici, data di nascita inclusa, nella presente dichiarazione sostitutiva;
- 2) avere effettuato la procedura di pre-iscrizione al Corso di laurea Magistrale classe LM-51 per l'A.A. 2017/18;
- 3) di essere già iscritto presso il C.d.L. in _____
(classe _____) Università di _____ (in tal caso allega eventuale autocertificazione con l'elenco delle materie sostenute);
oppure
- 4) di essere in possesso del titolo di laurea in _____
conseguito presso l'Università di _____, il ____/____/____ in
tal caso allega eventuale autocertificazione con l'elenco delle materie sostenute);

CHIEDE, in caso di ammissione al C.d.L. in Psicologia Clinica e della Salute nel ciclo di vita, per l'a.a. 2017/2018, che siano convalidate le attività formative autocertificate tramite elenco degli esami sostenuti con le relative votazioni, che allega alla presente.

Allega, inoltre, la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e l'autocertificazione relativa al conseguimento della laurea triennale.

Data _____

Firma _____