

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ Prov. _____ il _____
 residente a _____ Prov. _____ CAP _____
 indirizzo _____ N. _____
 Codice Fiscale _____ Tel / Cell _____
 Posta elettronica _____

consapevole delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

DICHIARA

di essere laureato/a ovvero iscritto/a, per l'a.a./....., presso l'Ateneo di.....
 al..... anno in corso del Corso di Studio in.....;

di aver superato i seguenti esami e /o di aver frequentato i seguenti corsi di insegnamento:

Denominazione esame/attività formativa	Crediti/ECTS	SSD	Frequenza	Voto	Data

Si allega copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma del candidato
