Allegato 2

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Messina

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a_____Prov._____il_____
residente a_____Prov._____CAP_____
indirizzo_____N._____
Co dice 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

_____