

RICONOSCIMENTO ATTIVITA' DIDATTICHE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di
Modena e Reggio Emilia

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

telefono _____ cell. _____

e-mail _____

PREMESSO che nell'anno accademico _____

ha presentato domanda di immatricolazione/iscrizione al
o in alternativa

è iscritto con matr. n. _____ al

Corso di Laurea in _____

Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in _____

Corso di Laurea Magistrale in _____

CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

della seguente certificazione internazionale di lingua _____

conseguita presso _____

il _____ di cui si allega la copia.

o in alternativa

della certificazione di competenza ECDL o di altra attestazione di competenze informatiche di cui si allega copia.

o in alternativa

della seguente attività _____

conseguita presso _____

in data _____ di cui allega documentazione

o in alternativa

degli esami sostenuti nella precedente carriera e a tal fine **DICHIARA**
ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

di essersi LAUREATO in data _____ con voto _____

di essere in possesso del seguente ULTERIORE TITOLO ACCADEMICO

_____ (master, specializzazione, dottorato ecc..)

di avere fatto RINUNCIA AGLI STUDI in data _____

di avere sostenuto CORSI SINGOLI

di essere DECADUTO

presso l'Università _____

Dipartimento _____

Corso di studio in _____

di cui

allega autocertificazione scaricata dal sito d'Ateneo

o in alternativa

elenca gli esami sostenuti

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

N.B Compilare la tabella indicando l'esatta denominazione dell'esame sostenuto, il Settore Scientifico Disciplinare, (SSD) il voto, la data e i crediti (CFU)

n.	ESAME	S.S.D.	VOTO	DATA	C.F.U.
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

allega i programmi degli esami superati (ove richiesto dal Dipartimento)

Altre eventuali comunicazioni:

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196.

Modena/Reggio Emilia, _____
(Firma)