

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.

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

della seguente attività _____

conseguita presso _____

in data _____ di cui allega documentazione

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 essere DECADUTO

di avere sostenuto CORSI SINGOLI

presso l'Università _____

Dipartimento _____

Corso di studio in _____

di cui

allega autocertificazione scaricata dal proprio 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					

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

Altre eventuali comunicazioni:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che, al fine del riconoscimento degli esami indicati, dovrà versare un contributo di euro 55,00 che verrà generato dalla Segreteria Studenti nella propria pagina personale di Esse3 alla voce "Tasse", dopo aver ricevuto la presente richiesta.

Il mancato pagamento di suddetto contributo non consentirà la prenotazione agli appelli d'esame.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali raccolti nel presente documento sono trattati dall'Università di Modena e Reggio Emilia secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza e trattati o trasmessi ad altri enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università stessa. Una informativa completa è presente sul sito www.unimore.it. Per ogni informazione contattare i seguenti recapiti: urp@unimore.it - tel. 059.2056095

Modena/Reggio Emilia, _____

(Firma)