

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
PER RICHIESTA ESONERO LEZIONI SEMESTRE FILTRO**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail UNIMORE \_\_\_\_\_ Matricola UNIMORE \_\_\_\_\_

avvalendomi delle disposizioni di cui agli art. 47 e seg. del D.P. R. 28 Dicembre 2000 n° 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**

☐ Di essere attualmente iscritto ad uno dei corsi di laurea magistrale in :LM-41 Medicina e chirurgia, LM-46 Odontoiatria e protesi dentaria, LM-42 Medicina Veterinaria presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_ ( si allega autocertificazione con esami se sostenuti scaricata dal portale di Ateneo)

☐ Di essere attualmente iscritto ad uno dei corsi di laurea affini:  
Biotecnologie, LM-13 R Chimica e tecnologia farmaceutiche, LM-13 R Farmacia MODENA, L/SNT1 Infermieristica REGGIO EMILIA, L-13 Scienze Biologiche, Assistenza sanitaria afferente alla Classe L/SNT4; Educazione professionale afferente alla Classe L/SNT2; Infermieristica afferente alla Classe L/SNT1; Ortottica ed assistenza oftalmologica afferente alla Classe L/SNT2; Podologia afferente alla Classe L/SNT2; Tecniche audiometriche afferente alla Classe L/SNT3; Tecniche audioprotesiche afferente alla Classe L/SNT3; Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro afferente alla Classe L/SNT4; Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare afferente alla Classe L/SNT3; Tecniche di neurofisiopatologia afferente alla Classe L/SNT3; Terapia occupazionale afferente alla Classe L/SNT2; Tecniche ortopediche afferente alla Classe L/SNT3 presso l'Ateneo di \_\_\_\_\_ (si allega autocertificazione con esami se sostenuti scaricata dal portale di Ateneo)

**DICHIARO**

Di aver frequentato e/o superato l'insegnamento di:

- |                                       |                                      |                                   |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| • "CHIMICA e PROPEDEUTICA BIOCHIMICA" | <input type="checkbox"/> frequentato | <input type="checkbox"/> superato |
| • "FISICA"                            | <input type="checkbox"/> frequentato | <input type="checkbox"/> superato |
| • "BIOLOGIA"                          | <input type="checkbox"/> frequentato | <input type="checkbox"/> superato |

**Le dichiarazioni sottoscritte saranno sottoposte a controlli da parte della segreteria presso gli Atenei di provenienza.**

La presente Dichiarazione sostitutiva è da inviare per email all'indirizzo [semestrefiltro@unimore.it](mailto:semestrefiltro@unimore.it) unitamente all'autocertificazione di iscrizione con esami (se sostenuti) ed ai programmi per ogni insegnamento di cui si richiede l'esonero.

L'intestazione dell'oggetto della mail deve essere: RICHIESTA ESONERO FREQUENZA SEMESTRE FILTRO

**Le email inviate con diverso oggetto o inviate ad indirizzi differenti NON saranno tenute in considerazione.**

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445 la dichiarazione deve essere inviata allegando fotocopia di documento di identità**