

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 iscritt_ 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 iscritt_ 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 audioprotetiche 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 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