



## Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

n. matricola \_\_\_\_\_ anno di immatricolazione \_\_\_\_\_ **DICHIARA:**

**1)** di essere **regolarmente iscritto** per l'a.a. 2014/2015 al \_\_\_anno in corso / fuori corso/ ripetente (cancellare le opzioni non valide) al seguente corso di laurea:

**(Triennale) in** \_\_\_\_\_  
(minimo 80 CFU acquisiti)

**(Magistrale a ciclo unico) in** \_\_\_\_\_  
(minimo 145 CFU acquisiti)

**(Magistrale /specialistica) in** \_\_\_\_\_  
**(per gli iscritti alla laurea magistrale/specialistica specificare di seguito anche il titolo di laurea triennale conseguito precedentemente):**

(laurea triennale in.....conseguita in data.....votazione.....)

**2) di avere acquisito n. CFU** \_\_\_\_\_

**3) di avere riportato negli esami acquisiti la votazione media (aritmetica) di** \_\_\_\_\_

**4) di aver svolto/non aver svolto attività di Tutorato (Supporto/Didattico)**  
(in caso affermativo indicare periodo \_\_\_\_\_)

**5) di essere stato rappresentante degli studenti**  
(in caso affermativo indicare periodo \_\_\_\_\_)

**6) di essere stato assegnatario di borsa di merito/eccellenza**  
(in caso affermativo indicare periodo \_\_\_\_\_)

**7) di aver svolto attività di part-time**  
(in caso affermativo indicare periodo \_\_\_\_\_)

**8) di aver svolto esperienza erasmus**  
(in caso affermativo indicare periodo \_\_\_\_\_)

Dichiara, inoltre, di non prestare attività lavorativa a tempo indeterminato.

**Si allega copia del libretto universitario (cartaceo o elettronico).**

-----  
*Il sottoscritto prende atto che, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni non veritiere comporteranno l'immediata decadenza dei benefici eventualmente ottenuti, con le conseguenti eventuali responsabilità penali cui lo stesso potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci.*

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003 e successive modificazioni.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_