



DOMANDA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICOLARI A.A. 2011/2012
- LAUREA MAGISTRALE FISICA -

COGNOME				NOME				SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO/A IL	A (COMUNE)		PROV		NAZIONE				
CITTADINANZA	CODICE FISCALE								
RESIDENZA	VIA	NUMERO		COMUNE					
PROVINCIA	C.A.P.		NAZIONE						
TELEFONO CELLULARE	E-MAIL								
INDIRIZZO PER CORRISPONDENZA (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)				VIA	NUMERO				
COMUNE	PROVINCIA		C.A.P.		NAZIONE				

CHIEDE

LA VALUTAZIONE DEI REQUISITI PER L'AMMISSIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2011/2012 AL **CORSO DI LAUREA MAGISTRALE DELLA FACOLTÀ DI SCIENZE MM.FF.NN. IN:**

FISICA *LM17 – Classe delle lauree in Fisica*

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di Atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, rese sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO UNIVERSITARIO:

LAUREA/LAUREA CICLO UNICO LAUREA SPECIALISTICA LAUREA MAGISTRALE LAUREA ANTE RIFORMA TITOLO ESTERO

UNIVERSITÀ	_____	CORSO E CLASSE	_____
VOTAZIONE	_____	DATA DI LAUREA	_____
UNIVERSITÀ DI (TITOLO ESTERO)	_____	NAZIONE	_____
DATA DI LAUREA	_____	ANNI DI SCOLARITÀ	_____
DICHIARAZIONE DI VALORE RILASCIATA DA _____			

DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI STUDIO:

LAUREA TRIENNALE/CICLO UNICO LAUREA MAGISTRALE LAUREA SPECIALISTICA LAUREA ANTE RIFORMA TITOLO ESTERO

CORSO DI STUDIO E CLASSE _____
FACOLTÀ _____
UNIVERSITÀ _____

ALLEGA ALLA PRESENTE (SOLO PER GLI STUDENTI NON ISCRITTI PRESSO L'ATENEO DI TRENTO)

CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI SOSTENUTI, DATA, VOTO, CREDITI E SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE, RILASCIATO DALL'UNIVERSITÀ (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000 SE STUDENTE COMUNITARIO);

CERTIFICATO CON ESAMI SOSTENUTI, DATA, VOTO, CREDITI E SETTORE SCIENTIFICO-DISCIPLINARE, RILASCIATO DALL'UNIVERSITÀ (OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. N° 445/2000 SE STUDENTE COMUNITARIO);

FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

DATA _____ FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 la presente dichiarazione presentata in data _____ all'Università degli Studi di Trento, Divisione Gestione Studenti, non necessita di autentica della sottoscrizione in quanto:

- la firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere il documento;
- il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Trento, _____ Firma dell'addetto _____

Ai sensi del D.Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito.

