



**DOMANDA DI VALUTAZIONE PREVENTIVA CREDITI RICONOSCIBILI**  
(DA CONSEGNARE AL PRESIDIO DIDATTICO DI FACOLTÀ)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

**CHIEDE LA VALUTAZIONE PREVENTIVA DELLA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA, OVVERO QUANTI CREDITI SARANNO RICONOSCIUTI NEL CASO DI IMMATRICOLAZIONE A:**

FACOLTÀ \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

PERCORSO / ORIENTAMENTO \_\_\_\_\_

**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 ISCRITTO PRESSO L'UNIVERSITÀ DI** \_\_\_\_\_

FACOLTÀ \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**DI AVER CONSEGUITO IL TITOLO UNIVERSITARIO DI:**

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

UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_

FACOLTÀ \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**DI ESSERE DECADUTO<sup>1</sup> IL** \_\_\_\_\_

PRESSO L'UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_

FACOLTÀ \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**DI AVER RINUNCIATO AGLI STUDI<sup>1</sup> IL** \_\_\_\_\_

PRESSO L'UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_

FACOLTÀ \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ;
- CERTIFICATO CON ESAMI SOSTENUTI, DATA E VOTO, CREDITI E SSD, RILASCIATO DALL'UNIVERSITÀ, OVVERO AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000;
- PROGRAMMA DEI CORSI/ESAMI;
- ALTRO (SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

**NOTE****(1)** - GLI STUDENTI INCORSI NELLA DECADENZA O CHE HANNO RINUNCIATO AGLI STUDI ENTRO IL 31 MARZO 2011 SONO TENUTI AL VERSAMENTO DI € 700:

- € 100 DA VERSARSI TRAMITE BONIFICO BANCARIO (UNICREDIT BANCA SPA, IBAN: IT14M0200801820000100841872) ALL'ATTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI VALUTAZIONE;
- € 600 DA VERSARSI AD IMMATRICOLAZIONE AVVENUTA, SOLO IN CASO DI ACCETTAZIONE DA PARTE DELLO STUDENTE DELLA VALUTAZIONE PREVENTIVA (TRAMITE MAV).

LUOGO E 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 \_\_\_\_\_

**A CURA DEI DOCENTI DELEGATI PER LE ABBREVIAZIONI DI CARRIERA**

	INSEGNAM. PRECEDENTE CARRIERA	CREDITI	CODICE	INSEGNAMENTO RICONOSCIUTO	VOTO	CREDITI	TAF
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							

CREDITI CONVALIDATI \_\_\_\_\_

ANNO DI AMMISSIONE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DOCENTI \_\_\_\_\_

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

LA PRATICA È STATA APPROVATA:

CONSIGLIO/GIUNTA DI FACOLTÀ DEL \_\_\_\_\_

DOCENTI DELEGATI \_\_\_\_\_

TRENTO, \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ADDETTO \_\_\_\_\_