RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prot. n. _____ del _____

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Pisa

matricola		
cognome e nome		
luogo e data di nascita		
residenza (*via/piazza, n. civico, CAP, comune*)		
telefono, cellulare		
e-mail		

iscritto al corso di laurea ❑ triennale ❑ specialistica/magistrale ❑ specialistica/magistrale a ciclo unico in

_____ indirizzo/curriculum _____

AL FINE DEL RICONOSCIMENTO DI CREDITI FORMATIVI DICHIARA

1. di aver conseguito i seguenti titoli universitari:

laurea ❑ v.o. ❑ triennale ❑ specialistica/magistrale ❑ specialistica/magistrale a ciclo unico
in _____ (classe _____)
presso l'Università di _____ con votazione _____/_____ in data _____
e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____

laurea ❑ v.o. ❑ triennale ❑ specialistica/magistrale ❑ specialistica/magistrale a ciclo unico
in _____ (classe _____)
presso l'Università di _____ con votazione _____/_____ in data _____
e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____

laurea ❑ v.o. ❑ triennale ❑ specialistica/magistrale ❑ specialistica/magistrale a ciclo unico
in _____ (classe _____)
presso l'Università di _____ con votazione _____/_____ in data _____
e di essersi immatricolato al predetto corso in data _____ nell'a.a. _____

2. di aver sostenuto gli **esami riportati nell'autocertificazione allegata, con relativi CFU e SSD (lauree nuovo ordinamento) o annualità (lauree vecchio ordinamento).**
In caso di più titoli universitari allegare un'autocertificazione per ogni titolo conseguito.

IMPORTANTE: allegare copia di un documento di identità in corso di validità

_____ _____
data *firma dello studente*

Per prendere visione della delibera di convalida, il sottoscritto chiede di essere convocato in una delle seguenti modalità:

- □ per posta elettronica all'indirizzo _____
- □ per fax al numero _____
- □ per posta all'indirizzo _____
- □ per telefono al numero _____

La delibera di convalida degli esami deve essere espressamente accettata e lo studente ne può chiedere la rettifica entro 30 giorni dall'accettazione stessa. Qualora lo studente non accetti la delibera del competente organo accademico relativa alla convalida degli esami sostenuti, si applica quanto previsto per la rinuncia agli studi.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(DPR 28/12/2000 N. 445 ARTT. 46 E SGG.)

_I_ sottoscritt_ _____ _____
Cognome Nome

nat_ a _____ (prov. _____) il _____ cod. fisc. _____

DICHIARA

di essersi immatricolato per la prima volta in data _____ nell'a.a. _____

al corso _____

di aver conseguito la laurea in _____ (classe _____)

presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____

e di aver sostenuto i seguenti esami:

Esame	**cfu**	**voto**	**data**	**SSD**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli art. 75 e 76 DPR 445/2000.

Data _____ Firma _____