MODULO DI VERIFICA DEI REQUISITI CURRICCULARI PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE CHIMICHE CLASSE LM-54

Il/La sottoscritt__ _____

nat __ a _____il _____ / _____ / _____

residente in _____ via _____

recapito telefonico _____ cell._____

laureat__ al corso di Laurea _____

dell'Università di _____ Classe _____

CHIEDE

la verifica del possesso dei requisiti curriculari nei settori scientifico-disciplinari previsti dal regolamento della Laurea Magistrale (Art. 3) ai fini dell'immatricolazione al Corso di laurea Magistrale in :

SCIENZE CHIMICHE CLASSE LM-54

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la presente istanza non sarà presa in considerazione se non risulterà in possesso dei requisiti necessari per l'ammissione.

Bari, _____ Firma _____

ALLEGARE :

1) Autocertificazione in carta libera del titolo di studio con indicazione degli esami superati votazione, data, N. dei C.F.U. e dei settori disciplinari.
2) Copia del documento di riconoscimento.

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO
(D.P.R. N.445 DEL 28.12.2000)

IL/LA Sottoscritto/a ……..

nato/a …….. il ……..

a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

aver conseguito il seguente titolo accademico: Laurea in ……

…… curriculum ……. presso l'Università di……

…….in data ……

classe n…… con il seguente punteggio ……..;
e di aver superato i seguenti esami per il conseguimento del titolo accademico:

NOME ESAME	DATA	VOTO	N.C.F.U.	SETTORE DISCIPLINARE

NOME ESAME	DATA	VOTO	N.C.F.U.	SETTORE DISCIPLINARE

Data _____

Firma

_____