UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SEZIONE SEGRETERIE STUDENTI DI SCIENZE MEDICHE

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI CURRICULARI PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN "SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT"

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il di cittadinanza , residente a ( ) in via n.

tel. , e-mail ,

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione),

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti curriculari per l'accesso al Corso di laurea magistrale in SCIENZE E TECNICHE DELLO SPORT, previsti dall'ordinamento didattico del corso di studio per l'anno accademico / , e nello specifico di essere in possesso della

laurea in (classe aver acquisito nel percorso curriculare di provenienza, almeno 60 crediti formativi universitari (CFU) così distribuiti ed indicati, nel dettaglio, nelle seguenti tabelle:

DATA	**45 CFU negli SSD MEDF/01 e 02 -** ESAME	SSD	CFU

U.O Professioni Sanitarie
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 BARI

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

DIREZIONE OFFERTA FORMATIVA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SEZIONE SEGRETERIE STUDENTI DI SCIENZE MEDICHE

DATA	**10 CFU in ambio Psicologico e pedagogico** - ESAME	SSD	CFU

DATA	**5 CFU in ambito bio-medico** - ESAME	SSD	CFU

Per un totale di **60 CFU**.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e successive modifiche ed integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali)

Data _____ Firma _____

Allegare alla presente:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- documentazione comprovante esami dichiarati.

U.O Professioni Sanitarie
Piazza Giulio Cesare, 11
70124 BARI