



Modulo di assenza

AL MAGNIFICO RETTORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A IL ____/____/____/ COMUNE DI NASCITA _____ (_____)

ISCRITTO
AGLI ESAMI DI STATO PER L'ESERCIZIO DELLA LIBERA PROFESSIONE DI:

- PRIMA SESSIONE
 - SECONDA SESSIONE
- DELL'ANNO _____

Consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P..R. n. 445/2000, previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere risultato/a assente, fin dalla prima prova, ai predetti esami di Stato;
- di essere a conoscenza che i versamenti effettuati per l'ammissione agli esami di Stato potranno essere utilizzati esclusivamente per la Sessione immediatamente successiva dell'anno in corso, qualora tale fattispecie venga contemplata in maniera esplicita nell'ordinanza Ministeriale e nel bando emanato da questa Università, della medesima annualità. **(In tal caso copia della presente deve essere allegata obbligatoriamente alla domanda di partecipazione per la sessione successiva, producendo copia di versamenti effettuati, con particolare riferimento alla tassa governativa a favore dell'Agenzia delle Entrate).**

Il sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma del dichiarante _____