

**DOMANDA RISERVATA AGLI STUDENTI IN POSSESSO DI DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE NON APPARTENENTE ALLA CLASSE L-32 (EX DM 270704) E DELLA CLASSE DI LAUREA 27 (EX DM 509/99)**

**MODULO DI PARTECIPAZIONE AL COLLOQUIO**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

laureat\_\_ al corso di Laurea \_\_\_\_\_

dell'Università di \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

intende sostenere il colloquio per la verifica delle competenze nei settori scientifico-disciplinari previsti dal regolamento didattico della laurea Magistrale (art.3) ai fini dell'immatricolazione al Corso di laurea Magistrale interclasse in:

**SCIENZE DELLA NATURA E DELL'AMBIENTE**

- **Curriculum: Conservazione della Natura CLASSE LM-60 - SCIENZE DELLA NATURA (\*)**
- **Curriculum: Bonifiche Ambientali CLASSE LM-75 – SCIENZE E TECNOLOGIE PER L'AMBIENTE E TERRITORIO (\*)**

(\*) (indicare con una croce una delle due classi)

Dichiara 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: (ISTANZA DA PRESENTARE NEI MESI DI SETTEMBRE OTTOBRE E DICEMBRE DI OGNI ANNO SECONDO UN CALENDARIO CHE SARA' FISSATO DAL CONSIGLIO INTERCLASSE)**

- 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

