

**DOMANDA RISERVATA AGLI STUDENTI IN POSSESSO DI LAUREA CLASSE L-32 (EX D.M.270/04) CONSEGUITA PRESSO QUESTA O ALTRA UNIVERSITÀ, NONCHÉ AGLI STUDENTI IN POSSESSO DI LAUREA DELLA CLASSE 27 (EX D.M. 509/99), RILASCIATA DA QUESTA O ALTRA UNIVERSITÀ**

**MODULO DI VERIFICA DEL PERCORSO DEGLI STUDI**

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

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

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

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

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

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

**CHIEDE**

la verifica delle competenze nei settori scientifico-disciplinari previsti dal regolamento delle lauree Magistrali ai fini dell'immatricolazione al Corso di laurea Magistrale in:

**SCIENZE DELLA NATURA E DELL'AMBIENTE**

- **Curriculum: Conservazione della Natura LM-60**
- **Curriculum: Bonifiche Ambientali LM-75**

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: (ISTANZA DA PRESENTARE NEI MESI DI SETTEMBRE 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.
- 3) Certificazione B2 (per immatricolati alla laurea Magistrale di Biologia Cellulare e Molecolare)

**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**  
\_\_\_\_\_

**IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO INTERCLASSE**

- **SI APPROVA** \_\_\_\_\_
- **NON SI APPROVA** \_\_\_\_\_