|  |
| --- |
| **MOD PQ 02** |
| NULLA OSTA ISCRIZIONE LM |
| REV CD 25/11/2021 |

DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L’ ACCESSO AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

(ex D.M 270/2004)

**Al coordinatore del corso di studio**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a |\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_|

Cittadinanza|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|CodiceFiscale|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_

Residente in via/piazza |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_|

Comune|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Telefono |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_| email|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_|

CHIEDE

la valutazione del possesso dei requisiti curriculari e della personale preparazione ai fini del rilascio del NULLA OSTA per l’immatricolazione al corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE |\_\_\_\_\_\_\_|Indirizzo(curriculum)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

di essere in possesso della laurea in|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE |\_\_\_\_\_\_\_|

conseguita presso l’Università degli Studi di|\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|

in data |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_ con votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_| Lode SI NO

di aver sostenuto i seguenti esami al fine del conseguimento del titolo suddetto (non riempire la tabella se viene allegato il certificato di laurea N.B.: nel caso di laurea conseguita presso l’Università degli Studi di Perugia è possibile stampare il certificato direttamente dal SOL -Studenti on Line)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSEGNAMENTO | SSD | CFU |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Note:

S.S.D.= Settore Scientifico Disciplinare

CFU= Crediti Formativi Universitari

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali.

………………………………

(luogo e data)

Il dichiarante………….………….……………………

*(firma per esteso e leggibi)*

**Allegare:**

 fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità

 certificato di laurea con l’elenco degli esami sostenuti

 curriculum vitae e/o ogni altro documento ritenuto utile ai fini della valutazione della presente istanza.

(Parte riservata alla Commissione valutatrice/ coordinatore corso di studio)

|  |
| --- |
| **REQUISITI CURRICULARI** |

**Elenco degli esami sostenuti, richiesti per l’accesso al Corso di laurea magistrale**

**in ……………………………………………………….……………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Settore scientifico disciplinare** | **Disciplina** | **Cfu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Totale** |  |  |

|  |
| --- |
| PREPARAZIONE PERSONALE |

Il candidato ha una adeguata preparazione personale in quanto:

a) ha ottenuto un VOTO DI LAUREA |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_| Lode SI NO

oppure:

b) ha mostrato un’adeguata preparazione dopo COLLOQUIO (ove previsto) EFFETTUATO IN DATA |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_,

Controllati i requisiti richiesti per l’accesso al Corso di laurea magistrale il coordinatore concede il nullaosta.

Firma del delegato del dipartimento FISSUF del CDS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_