

MODULO INTEGRATIVO

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

CONFERMA

di aver conseguito il diploma di maturità _____
(tipo titolo)

presso l'Istituto _____
(nome scuola)

di _____ prov. _____
(Comune)

E DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del succitato D.P.R.

1) che questa è la sua prima immatricolazione in un Ateneo italiano

oppure

2) di essersi immatricolato/a per la prima volta nell'anno accademico _____

in data _____ presso l'Università/Istituto:

al Corso di studi Altro _____

in _____ Classe n. _____

e che tale carriera è stata chiusa in data _____ in seguito a:

RINUNCIA AGLI STUDI DECADENZA DAGLI STUDI CONSEGUIMENTO TITOLO

Parte riservata agli studenti che chiedono il trasferimento da altro Ateneo

Dichiara di aver presentato all'Ateneo di _____

la domanda di trasferimento all'Università degli studi di Trieste in data: _____

Chiede di essere iscritto al 1 2 3 4 5 6 anno di corso IN CORSO - FUORI CORSO -

RIPETENTE del corso di laurea in _____

Chiede il riconoscimento delle attività didattiche sostenute nella carriera precedente SI NO

Se SI, chiede che NON vengano convalidate le seguenti attività didattiche:

Trieste, _____

(Firma del dichiarante)