

**MOD. 3**

**DOMANDA VALUTAZIONE AMMISSIONE CORSO DI LAUREA MAGISTRALE**

**AL RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI  
STUDI EUROPEA DI ROMA**

\_\_\_ L \_\_\_ SOTTOSCRITT \_\_\_\_\_ MATR. \_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

di essersi LAUREATO in data \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

Corso di studio in \_\_\_\_\_

di cui:

allega autocertificazione scaricata dal proprio sito d'Ateneo

o in alternativa

elenca gli esami sostenuti a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.

**N.B Compilare la tabella indicando l'esatta denominazione dell'esame sostenuto, il Settore Scientifico Disciplinare, (SSD) il voto, la data e i crediti (CFU)**

DATA ESAME	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	VOTO	CFU*	SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE*

