

**Università degli Studi di Perugia**  
**Facoltà di Scienze Matematiche, Fisiche, Naturali**

**DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L'ACCESSO AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE**  
**(ex DM 270/04)**

**Al Presidente del Consiglio di Intercorso in**

---

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome \_\_\_\_\_|  
Nato/a il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a | \_\_\_\_\_|  
prov. |\_\_|\_\_|  
Cittadinanza | \_\_\_\_\_|  
Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
Residente in via/piazza | \_\_\_\_\_| n. \_\_\_\_\_|  
Comune| \_\_\_\_\_| prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
Telefono | \_\_\_\_\_| e-mail| \_\_\_\_\_|

**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**

| \_\_\_\_\_|

conseguita presso l'Università degli Studi di

| \_\_\_\_\_|

CLASSE |\_\_\_\_\_| Facoltà | \_\_\_\_\_|

conseguita in data |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| con votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su |\_\_|\_\_|\_\_|

Lode  SÌ  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**):

NR.	DENOMINAZIONE	SSD	CFU
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			

**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.

Perugia, .....

**IL DICHIARANTE**

---

**(Firma per esteso e leggibile)**

