



*Università degli Studi di Perugia*



**Dipartimento di Chimica, Biologia e Biotecnologie**

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

Al Presidente del Corso di Laurea Magistrale 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 LM-\_\_\_\_ 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

e, al fine del conseguimento del titolo, ha sostenuto gli esami di seguito indicati (non riempire la tabella se viene allegato il certificato di laurea con gli esami sostenuti):

**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 dati personali saranno raccolti dall'Università degli Studi di Perugia e trattati per assolvere agli scopi istituzionali e al principio di pertinenza.

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.**

Perugia, .....

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
**(Firma per esteso e leggibile)**

Allegati:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità
- certificato di laurea con elenco esami sostenuti
- altro documento ritenuto utile ai fini della valutazione della presente istanza

**Parte riservata al Presidente del Corso di Laurea Magistrale/ Commissione**

Il Presidente/la Commissione del Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

- valutati i requisiti curriculari del Dott. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

ritenuta adeguata la personale preparazione

oppure

a seguito dell'esito positivo del colloquio effettuato in data \_\_\_\_\_

**CONCEDE IL NULLA OSTA PER L'IMMATRICOLAZIONE A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AL CDLM IN**

Curriculum \_\_\_\_\_

**CONCEDE IL NULLA OSTA PER L'IMMATRICOLAZIONE A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ AL CDLM IN**

Curriculum \_\_\_\_\_ INDICANDO UN PERCORSO FORMATIVO SPECIFICO

**RICONOSCE UN DEBITO FORMATIVO SUL TITOLO DI ACCESSO, CHE DEVE ESSERE SANATO PRIMA DELL'IMMATRICOLAZIONE AL CDLM IN \_\_\_\_\_**

MEDIANTE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI SINGOLI PER L'ACQUISIZIONE DEI RELATIVI CREDITI :

DENOMINAZIONE	SSD	CFU	CORSO DI STUDIO CHE LO EROGA

**NON CONCEDE IL NULLA OSTA PER L'IMMATRICOLAZIONE**

**NOTE:**

**IL PRESIDENTE DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/  
LA COMMISSIONE**