

Marca da bollo
secondo il
valore vigente

RICHIESTA DI VALUTAZIONE CARRIERA PREGRESSA

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

tel. o cell. _____ e-mail _____ già iscritto/a presso

l'Università degli Studi di _____

al corso di studi in _____

fino all'a.a. _____/_____,

avendo rinunciato agli studi in data _____

essendo incorso nella decadenza

CHIEDE

la valutazione delle attività formative precedentemente acquisite al fine dell'iscrizione al C.d.S. in _____ (classe n. _____) e la formulazione del piano di studi residuo.

N.B.: compilare la seguente dichiarazione sostitutiva di certificazione solo in caso di rinuncia o decadenza avvenute presso altre Università, oppure se viene richiesta una valutazione parziale delle attività didattiche/esami di profitto già sostenute/i.

A tal fine

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, 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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, di aver superato le seguenti attività formative/esami:

Denominazione Attività Formativa/Esame	Data	Voto	Crediti/Valore	S.S.D.

Denominazione Attività Formativa/Esame	Data	Voto	Crediti/Valore	S.S.D.

Dichiara di essere a conoscenza che la domanda risulterà perfezionata solo dopo il pagamento del contributo previsto.

Allegati:

- Programmi degli esami superati (se richiesti)
- Altro _____

Trieste, _____

(firma del dichiarante)*

* La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente.
 Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi documento d'identità _____

Data e firma dell'impiegato ricevente