



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(Valida esclusivamente per cittadini comunitari con titolo conseguito o da conseguire in Italia)

Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____

nato/a a (città) _____ il _____

Stato _____ Cittadinanza _____

consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice Penale per le false attestazioni e per le dichiarazioni mendaci, ai fini della immatricolazione al Master di

1° livello in: _____

2° livello in: _____

DICHIARA

di essere:

laureato in:

laureando in:

(Indicare solo il titolo valido per l'accesso, non ulteriori titoli di livello superiore eventualmente posseduti)

Tipo di corso

(indicare se si tratta di diploma
universitario, laurea triennale, laurea
vecchio ordinamento, laurea specialistica,
laurea magistrale)

Classe _____

Denominazione del corso _____

Durata normale _____ Conseguito/da conseguire in data _____ Votazione _____

Università _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Dichiara altresì di non essere iscritto, per l'anno accademico 2015/2016, ad altro corso di studi che rilasci un titolo universitario.

Data _____ Firma del dichiarante _____