



FORMAT 3 - (Dichiarazione CFU conseguiti post laurea a seguito di iscrizione a singole attività formative erogate da Corsi di Laurea triennali)

A.A. 2024/2025 - CONCORSO DI AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome
Nato/a a (Prov.) il (gg/mm/aaaa)
residente a (Prov.) c.a.p.
indirizzo Cell. e-mail
C.F.

ai fini della valutazione di CFU acquisiti post laurea a seguito di iscrizione a singole attività formative erogate da Corsi di Laurea triennali, utili al raggiungimento dei requisiti curriculari richiesti per l'ammissione al predetto Corso di Laurea Magistrale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

a) di aver acquisito i seguenti Crediti Formativi Universitari post laurea, mediante esami superati a seguito di iscrizione a singole attività formative universitarie:

	Denominazione esame	Università	SSD	CFU	Data	Voto
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						



15						
----	--	--	--	--	--	--

Dichiara, altresì, di:

- di essere a conoscenza delle responsabilità penali a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 483, 495, 640 c.p. e artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000);
- di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati (appendice A al bando di Ammissione)