

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI  
STUDIO E DEGLI ESAMI SOSTENUTI**  
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla  
responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, sotto la propria  
responsabilità

**DICHIARA**

Di essere iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_,  
presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
per l'anno accademico \_\_\_\_\_.

Di aver sostenuto, durante la carriera universitaria, le seguenti attività formative:

| <b>Denominazione attività formativa</b> | <b>Voto</b> | <b>Data</b> | <b>CFU</b> |
|---|-------------|-------------|------------|
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |
|   |             |             |            |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_