



RICHIESTA CONVALIDA ESAMI

(per trasferimento da altro Ateneo)

MATRICOLA

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Spazio riservato all'Ufficio

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Basilicata**

Il/La sottoscritto/a _____, matricola
_____, nato/a a _____ (_____) il
_____, di cittadinanza _____, residente a
_____ (_____) in via _____ n. _____ tel.
_____, e-mail _____,

ai fini dell'immatricolazione, nell'a.a. _____ / _____, al Corso di laurea/laurea magistrale in _____

(Classe _____),

in qualità di **trasferito da altro Ateneo**,

CHIEDE

la convalida degli esami sostenuti e delle frequenze acquisite nell'ambito della precedente carriera e, a tal fine, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non rispondenti a verità, è prevista l'applicazione delle sanzioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (dichiarazione sostitutiva di certificazione),

DICHIARA

di essere stato precedentemente iscritto al Corso di laurea/laurea magistrale in _____
_____(Classe _____)

presso l'Università degli Studi di _____;

