

DOMANDA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICULARI MINIMI PER L'AMMISSIONE AD UN CORSO DI LAUREA MAGISTRALE (DA UTILIZZARE ESCLUSIVAMENTE NEI CASI PREVISTI)

Dati anagrafici	<p style="text-align: right; margin: 0;"><small>SCRIVERE IN STAMPATELLO</small></p> <p>Il/La sottoscritto/a: _____ <small style="margin-left: 100px;">Cognome</small> <small>Nome</small></p> <p>Nato/a a: _____ (_____) il _____ <small style="margin-left: 100px;">Comune di Nascita</small> <small>Provincia o Stato Estero</small> <small>Data di Nascita</small></p> <p>Cittadinanza: _____ Cod. fiscale: _____ <small style="margin-left: 100px;">indicare solo se diversa da quella italiana</small></p> <p>Residente in via/viale/piazza _____ n.° _____</p> <p>C.A.P. _____ Comune _____ (_____) <small style="margin-left: 100px;"><small>Provincia o Stato Estero</small></small></p> <p>n.° telefono _____ n° cellulare _____</p> <p>e-mail: _____ @ _____</p>
Titolo di studio di scuola secondaria	<p>Diploma di Scuola Secondaria _____ <small>Indicare il tipo di titolo</small></p> <p>conseguito in data _____ con votazione _____ / _____</p> <p>Istituto _____</p> <p>Anni di scolarità _____ <small style="margin-left: 100px;">Dato indicato nella dichiarazione di valore solo per titoli esteri</small></p>
Studi universitari	<p><input type="checkbox"/> Titolo universitario/post-secondario conseguito <input type="checkbox"/> Esami universitari sostenuti ma titolo non conseguito</p> <p>Università di _____</p> <p>Facoltà di _____</p> <p>Corso di Laurea in _____</p> <p>Conseguito in data _____ con votazione _____ / _____ <small style="margin-left: 100px;">compilare in caso di titolo conseguito</small></p>

CHIEDE

l'ammissione al Corso di Laurea Magistrale in _____

curriculum _____ sede _____
Solo se previsto Solo se diversa da Padova

per l'a.a. _____ / _____

In questa sezione devi indicare:

- gli esami sostenuti con data e voto; se disponibili anche i crediti formativi e le ore di attività didattica
- altre attività formative svolte anche al di fuori dell'Università (corsi di formazione professionale, seminari, tirocini, attività professionali ecc.).

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio corso di studio

Pos. convalidante	Data esame / attività formativa	Esame / attività formativa	Voto	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	Voto	CFU	Pos. Convalidante	previa integrazione di
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

COGNOME _____ NOME _____ A.A. _____

In questa sezione devi indicare:

- gli esami sostenuti con data e voto; se disponibili anche i crediti formativi e le ore di attività didattica
- altre attività formative svolte anche al di fuori dell'Università (corsi di formazione professionale, seminari, tirocini, attività professionali ecc.).

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio corso di studio

Pos. convalidante	Data esame / attività formativa	Esame / attività formativa	Voto	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	Voto	CFU	Pos. Convalidante	previa integrazione di
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

COGNOME _____ NOME _____ A.A. _____

In questa sezione è possibile indicare gli esami non ancora sostenuti o le attività formative non ancora concluse alla data della presentazione della domanda che il /la candidato/a prevede di sostenere o concludere entro la data di prossima iscrizione

Spazio riservato alla Commissione preposta

Consiglio corso di studio

Pos. Convallidante	Esame/Attività formativa (l'ammissione all'anno di corso e l'attribuzione dei crediti relativi a tali esami/attività formative diventerà effettiva solo a seguito di conferma, mediante verbalizzazione, del superamento degli stessi)	CFU	SSD	L'esame/attività formativa viene convalidato/a per (esame/attività convalidata/riconosciuta per l'anno accademico di riferimento)	CFU	Pos. Convallidante	previa integrazione di...
A1							
A2							
A3							
A4							
A5							
A6							

L'interessato ha reso le suddette dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà, ed è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti.

Allega alla presente **la seguente documentazione:**

- o Fotocopia del documento di identità (obbligatoria);

Padova, _____
data

Firma

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 20167679 consultabile alla pagina <https://www.unipd.it/privacy>

In base a quanto stabilito per la coorte dell'anno accademico per l'ammissione alla Laurea Magistrale l'interessato

possiede i requisiti curriculari minimi **non possiede** i requisiti curriculari minimi

Osservazioni: _____

Delibera della Commissione preposta del giorno _____
data

Per la Commissione: _____
firma del Responsabile Pratiche Studenti

COGNOME _____ NOME _____ A.A. _____