**Allegato 1**

**Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi di Verona**

Spett.le

Unità Operativa Didattica e Studenti Scienze Motorie

Direzione Didattica e Servizi agli Studenti

Università degli Studi di Verona

Via Casorati, 43

37131 Verona

DOMANDA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Il sottoscritto (Cognome e Nome) …………………………………………………………………………

proveniente dall’Università degli Studi di ……………………………………………………………….

immatricolato nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ al 2° □ 3° □ anno di corso

* Corso di Laurea Triennale in ………………………………………………………………………
* Corso di Laurea Magistrale in ……………………………………………………………………..

**CHIEDE**

per l’Anno Accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il nulla osta al trasferimento presso l’Università degli Studi di Verona, al

* Corso di Laurea Triennale in ………………………………………………………………………
* Corso di Laurea Magistrale in ……………………………………………………………………..

e allega:

* autocertificazione degli esami sostenuti (Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di Notorietà);
* programmi degli insegnamenti;
* piano didattico del corso di studio;
* documento di identità valido.

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegato 2**

**Al Magnifico Rettore**

**Università degli Studi di Verona**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a……..……………………………………………………………...……….…………..,

nato/a a………………………………….…….……………… Prov. (…………), il ……/……./…………

e residente a …………..........………..………………………..………..., Prov. (……..) CAP …………

in Via ………………….....…………………………………………………………………… N° …..……..,

cellulare n° ……………………………… e-mail ………………………………………………………..

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**D I C H I A R A**

di avere superato e di avere certificati in carriera i seguenti esami **alla data di presentazione della domanda**:

| **Insegnamento/Modulo** | **Anno di corso** | **CFU** | **SSD** | **Voto/Esito** | **Data** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **Attività a scelta dello studente** | **Anno di corso** | **CFU** | **SSD** | **Voto/Esito** | **Data** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

| **Tirocinio** | **Anno di corso** | **CFU** | **Voto/Esito** | **Data** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**INFORMATIVA**

L’Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un’informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell’interessato è disponibile sul sito istituzionale dell’Ateneo: [www.univr.it/it/privacy](http://www.univr.it/it/privacy)

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_