DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(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 _____
(Cognome)
_____ M ☐ F ☐
(Nome)

nato/a a: _____ **Prov.** **il** _____

Nazionalità e cittadinanza _____

In riferimento alla richiesta di iscrizione al **Master Universitario di primo livello in IGIENE DENTALE E LOGOPEDIA IN ODONTOSTOMATOLOGIA PEDIATRICA E TRAUMATOLOGIA DENTALE** 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 essere iscritto al corso di Laurea triennale, Laurea specialistica/magistrale, Laurea ante riforma, Master (cancellare la voce che non interessa) in _____ e di conseguire il titolo finale nella sessione di _____ presso L'Università di _____;

- di aver sostenuto i seguenti esami con la media aritmetica pari a_____:

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO

DENOMINAZIONE ESAME	VOTO

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs 196/2003).

Data ....

(firma)