<u>AUTOCERTIFICAZIONE</u> – Allegato 2
(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome____________________________Nome_________________________ Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| nato a ______________________ (provincia___) il ____/_____/__________, attualmente residente in ____(provincia________) indirizzo ____ C.A.P. ________, telefono _________________________,

e mail   @unich.it, iscritto/a per l'**A.A. 2013/2014**

- al _______ anno
- al _______ anno fuori corso/ripetente

del Corso di Laurea in ____

del Corso di Laurea Magistrale in ____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;

<u>DICHIARA</u>

– di aver sostenuto i seguenti esami:

DATA	Nome insegnamento	n. crediti (CFU)	Voto riportato

<u>AUTOCERTIFICAZIONE</u> – Allegato 2
(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

DATA	Nome insegnamento	n. crediti (CFU)	Voto riportato

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000 **l'autocertificazione, completa di tutti gli elementi utili, deve essere sottoscritta dinanzi al dipendente addetto a ricevere la documentazione**

oppure

spedita già sottoscritta con la domanda, unitamente alla **copia fotostatica di un documento d'identità** valido.

_____

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____