

**DOMANDA DI AMMISSIONE AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO
CDLM IN MEDICINA E CHIRURGIA (CLASSE LM-41)**

Il / la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ provincia di _____ il _____
 residente in _____ via _____ n° _____ C.A.P. _____
 cellulare _____, e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL

III anno **V anno (barrare l'anno presunto di iscrizione)**

del corso di laurea magistrale ciclo unico (6 anni) classe LM-41 in Medicina e Chirurgia

Inoltre, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di essere stato iscritto/a per l'a.a. 2020/2021 al _____ anno del corso di laurea / laurea magistrale in _____ classe n. _____ presso l'Università di _____

OPPURE

di essere in possesso della laurea / laurea specialistica / magistrale in _____ classe n. _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
 eventuale secondo titolo di laurea in _____ classe n. _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____

OPPURE

di essere stato iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di laurea / laurea specialistica / laurea magistrale in _____ classe n. _____ presso l'Università di _____ e di aver rinunciato in data _____ / di essere decaduto nell'a.a. _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del succitato D.P.R., dichiara di aver sostenuto e superato i seguenti esami, ovvero di aver ottenuto le seguenti attestazioni di frequenza:

- se sei laureato presso l'Ateneo di Trieste **NON** devi compilare la tabella sottostante;
- se sei iscritto a Trieste, autocertifica **SOLO** le eventuali attività didattiche non registrate in esse3.

Denominazione Esame (solo esami completi, NON moduli)	F (se solo frequentato) S (se sostenuto)	CFU	Settore/i scientifico disciplinare	Ore laboratorio	Data esame	Voto esame

