DOMANDA DI AMMISSIONE AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO

CDLM IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA (CLASSE LM-46)

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 □ VI anno (barrare l'anno presunto di iscrizione)

del corso di laurea magistrale ciclo unico (6 anni) classe LM-46 in Odontoiatria e protesi dentaria

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. 2021/2022 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

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

ALLEGATI:
- Documento d'identità
- Copia della documentazione attestante gli studi svolti per coloro che hanno compiuto studi all'estero

_____
(firma)