

**MODULO INTEGRATIVO/
SUPPLEMENTARY FORM**

I /la sottoscritto/a / _____
The undersigned

nato/a _____ il _____
born in _____ on

CONFERMA / CONFIRMS

di aver conseguito il diploma di maturità _____
to have obtained the high school diploma in _____
(tipo titolo) / (title name)

presso l'Istituto _____
at the High School _____
(nome scuola) / (High School name)

di _____ prov. _____
of _____ (Comune) / (City Place)

E DICHIARA / AND DECLARES

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. /
pursuant to articles 46 and 47 of the Italian Decree of the President of the Republic - D.P.R. n.445 of 28 December 2000 and fully aware that, in compliance with articles 75 and 76 of the Italian Decree of the President of the Republic - DPR n.445/2000, any false or misleading statement may result in penal sanctions and in the loss of achieved benefits

che questa è la sua prima immatricolazione in un Ateneo italiano
that this is his/her first enrolment at an Italian University

oppure
or

di essersi immatricolato/a per la prima volta nell'anno accademico _____
to have been enrolled for the 1st time in the academic year

in data _____ presso la/il Università/Istituto:
on _____ (date) at the University / Institute

al Corso di studi Altro _____
at Degree course Other

in _____ Classe n. _____
in _____ Class n.

e che tale carriera è stata chiusa in data _____ in seguito a:-----
and that the study programme has been terminated on _____ as a consequence of

(specificare se: rinuncia agli studi, passaggio di corso, conseguimento titolo ecc...)
(specify why: withdrawal from studies, course transfer, graduation, etc...)



Parte riservata agli studenti che chiedono il trasferimento da Altro Ateneo
Section for students transferring from other universities

Dichiara di aver presentato all'Ateneo di _____
He/She declares having submitted to the University of _____

la domanda di trasferimento all'Università degli studi di Trieste in data: _____
the application to transfer to Università degli Studi di Trieste on (date)

Chiede di essere iscritto al 123456 anno di corso come IN CORSO/FUORI CORSO/RIPETENTE del corso di laurea in _____

Asks to enrol at 123456 year of course as REGULAR STUDENT/STUDENT ENROLLED BEYOND THE REGULAR PROGRAMME DURATION/REPEATING STUDENT) of the degree course in

Chiede il riconoscimento delle attività didattiche sostenute nella carriera precedente SI NO
Asks for the recognition of the previous studies (YES or NOT)

Se SI, chiede che NON vengano convalidate le seguenti attività didattiche:
If YES, the undersigned asks NOT to validate the following passed learning activities:

Trieste, _____

(Signature)

Solo il testo del presente modello redatto in lingua italiana ha validità legale/Only the Italian version of this form has a legal validity.