

DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L'ACCESSO AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

**ALLA SEGRETERIA DIDATTICA DELLA
SCUOLA DI ARCHITETTURA
FIRENZE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome | _____ |

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a | _____ |

prov. |__|__| nazione | _____ |

residente in via/piazza | _____ | n. | _____ |

frazione/località | _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

tel./cel. | _____ | e-mail | _____ |

recapito (*indicare solo se diverso dalla residenza*) presso | _____ |

via/piazza | _____ | n. | _____ |

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

CHIEDE la valutazione del possesso dei requisiti curriculari e della personale preparazione ai fini del rilascio del NULLA OSTA per

- immatricolazione
- trasferimento da altro Ateneo
- passaggio da altro corso di studio dell'Università degli Studi di Firenze

AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE in | _____ |

CLASSE | _____ | *Indirizzo, orientamento o curriculum* | _____ |

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato **DI ESSERE IN POSSESSO:**

- del titolo accademico** ⁽¹⁾ conseguito presso l'Università di

| _____ |

se Università di Firenze indicare numero di matricola |__|__|__|__|__|__|

in | _____ | Classe | _____ |

conseguito in data | _____ | con votazione di |__|__|__| su |__|__|__| Lode SI

materia: | _____ |

titolo della tesi: | _____ |

- di essere **iscritto/a** presso l'Università degli Studi di

| _____ |

(*se Università di Firenze indicare il numero di matricola* |__|__|__|__|__|__|) al Corso di Laurea in

| _____ | Classe | _____ |

e di aver acquisito tutti i crediti previsti dal piano di studio

- di aver assolto il debito formativo precedentemente riconosciuto

e, al fine del rilascio del nulla osta, **DICHIARA DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI:**

DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	SOSTENUTO IN DATA	CON VOTAZIONE (IN TRENTESIMI)

Note: S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare
CFU = Crediti Formativi Universitari

_____ (data)

_____ (firma)

Allegati:

- programmi di studio;
- altro _____

NOTA BENE
La mancata presentazione degli allegati o la incompleta compilazione della domanda può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura didattica.

(1) Solo per chi possiede titoli esteri allegare: Dichiarazione di valore, titolo di studio o copia conforme all'originale, certificato esami sostenuti tradotto e legalizzato o diploma supplement, eventuali programmi dei corsi



Per ricevuta.

Il/la Sig./ra _____ nato a _____ il _____ ha
presentato richiesta di nulla osta per il corso di Laurea Magistrale in
_____ Classe _____

_____ (data)

_____ (l'addetto al rilascio)