**Modulo Richiesta Riconoscimento Crediti**

*Mod. 87 Rev.3 8/11/2021*

**Corso di Laurea Magistrale in scienze della nutrizione umana**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov ( ), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. ( ) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la valutazione dei propri crediti formativi universitari (CFU) per il Corso di laurea magistrale in Scienze della Nutrizione Umana e a tal fine

**DICHIARA**

avvalendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto

* di essere in possesso del titolo universitario:

 Laurea vecchio ordinamento in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso l’Università degli Studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_/\_\_/\_\_ con voto \_\_\_/\_\_\_

 Laurea magistrale (laurea 2° livello) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso l’Università degli Studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_/\_\_/\_\_ con voto \_\_\_/\_\_\_

 Laurea magistrale a ciclo unico in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso l’Università degli Studi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_/\_\_/\_\_ con voto \_\_\_/\_\_\_

* di essere di essere iscritto/a al Corso di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.a. \_\_\_\_\_\_\_ anno di corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (specificare qualifica: in corso, ripetente) del corso di studio in e di aver superato i seguenti esami o frequentato i seguenti corsi di insegnamento:

Tabella esami

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SSD** | **INSEGNAMENTO** | **CFU** | **VOTO** | **Anno di corso** | **Data di sostenimento** | **Corso di laurea** | **Ord.** | **Durata** | **Università** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali consultabile sul sito alla pagina [www.unicamillus.org/wp-content/uploads/2020/05/InformativaPrivacy.pdf](http://www.unicamillus.org/wp-content/uploads/2020/05/InformativaPrivacy.pdf) e di acconsentire al trattamento necessario per il riconoscimento dei crediti (consenso obbligatorio)

 Acconsento al trattamento dei dati personali per fini informativi:

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dara\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI OBBLIGATORI:

* Documento di identità in corso di validità