**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46, D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

(ai fini dell’ammissione al Master universitario/Corso di Alta Formazione in ……………………………………………… a.a. …………)

## FAC-SIMILE PER SPECIALIZZANDI

**Al Magnifico Rettore**

**Scuola Superiore Sant’Anna**

**P.zza Martiri della Libertà, 33**

**56127 PISA**

Io sottoscritt\_\_ ......................................................………..................................................................,

*(cognome e nome)*

nat\_\_ a................................................... .......…………………….….. (..........), il \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_,

*(città)*   *(prov.)*

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. c.p.) e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA’**

* di essermi immatricolato/a il \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_, al corso di Specializzazione in ……………………………………………………………………………….……….………………......

……………………………………………………………………….……………………………………

dell’Università di ........................…………………………….…………..........................................;

* di essere attualmente iscritto al …….. anno di tale corso;
* e di aver superato gli esami di profitto di seguito indicati, riportando la votazione indicata a fianco di ciascuno e conseguendo i relativi Crediti Formativi Universitari (CFU):

**ESAME VOTAZIONE CFU**

1. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
2. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
3. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
4. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
5. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
6. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
7. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
8. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
9. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
10. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
11. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
12. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
13. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
14. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**
15. **……………………………………………………………………. …………/30 ……….**

**Esami superati: ………….**

**Totale Crediti:** ……………

* Dichiaro inoltre che la media degli esami è ………… e che la data prevista per il conseguimento del diploma di specializzazione

è la seguente \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_\_.

Luogo e data, ………………………..

 ………………………………………………..

*(firma)*