



## DOMANDA DI RICONOSCIMENTO/VALUTAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il riconoscimento degli esami superati nella precedente carriera universitaria presso l'Università di (\*)

\_\_\_\_\_

**ai fini dell'immatricolazione con riconoscimento esami (abbreviazione del corso di studio) al  
corso di laurea/ laurea magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Udine.

La valutazione degli esami sostenuti presso l'Università di (\*) \_\_\_\_\_

**ai fini dell'immatricolazione al corso di laurea magistrale in \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di Udine.

A tal fine allega:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione del titolo conseguito (allegato 1)
- dichiarazione sostitutiva di certificazione degli esami superati (allegato 2)
- copia del documento di identità (obbligatorio)

(\*) Se superati presso un altro Ateneo dovrà essere compilata l'autocertificazione degli esami superati, le votazioni conseguite e i settori scientifico-disciplinari di ogni insegnamento.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page [www.uniud.it](http://www.uniud.it).

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma leggibile per esteso



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI  
DELL'ART. 46 T.U. 28.12.2000 n.445 (allegato 1)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

sotto la mia responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate, ai sensi dell'art.76 T.U. 445/2000, in caso di dichiarazione mendace

**DICHIARO DI AVER CONSEGUITO  
IL SEGUENTE TITOLO ACCADEMICO**

**Titolo accademico** \_\_\_\_\_

**Classe di appartenenza (se nuovo ordinamento didattico)** \_\_\_\_\_

**presso l'Università di** \_\_\_\_\_

**Data di conseguimento** \_\_\_\_\_

**Votazione riportata** \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page [www.uniud.it](http://www.uniud.it).

Udine, \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_

