

**SCIENZE E TECNICHE DELLE ATTIVITÀ MOTORIE PREVENTIVE E ADATTATE**

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO  
DA CONSEGNARE COMPILATO E FIRMATO IL GIORNO DELLA PROVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

**ai sensi del d.p.r. n. 445/2000, DICHIARA**

di aver conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_

- diploma di laurea triennale afferente alla classe 33 o L-22
- diploma di laurea quadriennale in Scienze Motorie (vecchio ordinamento)
- diploma di laurea triennale in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
**(DI CUI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONTENENTE L'ELENCO COMPLETO DEGLI ESAMI SOSTENUTI)**
- diploma in Educazione Fisica rilasciato dall'Istituto Superiore di Educazione Fisica (equiparato alla laurea triennale in Scienze Motorie, ai sensi della legge n. 136 del 18 agosto 2002), **(DI CUI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONTENENTE L'ELENCO COMPLETO DEGLI ESAMI SOSTENUTI)**
- titolo di studio estero in (indicare la nazione) \_\_\_\_\_ con la votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (indicare voto massimo), **(DI CUI ALLEGA AUTOCERTIFICAZIONE CONTENENTE L'ELENCO COMPLETO DEGLI ESAMI SOSTENUTI)**

che prevede di conseguire il diploma di laurea triennale afferente alla classe 33 o L-22 presso l'Università di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma