

**Al Magnifico Rettore
dell'Università di Pisa**

Imposta di bollo assolta in maniera virtuale
Autorizzazione Agenzia delle Entrate di Pisa
nr. 27304 del 7/06/2016.

cognome e nome			
luogo, data di nascita, nazionalità			

Trattamento dati personali: ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati", i dati personali raccolti dall'Università di Pisa, titolare del trattamento, saranno utilizzati per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

al fine di acquisire i crediti necessari per l'accesso alla formazione insegnanti

CHIEDE

l'iscrizione alle seguenti attività integrative (vedi esempio¹):

descrizione Settore Scientifico Disciplinare	Codice SSD	Docente	Crediti (MAX 3 CFU)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) di **non** essere iscritto a **corsi di laurea** o **corsi di laurea magistrale** presso alcuna università italiana o con sede in Italia;
b) di **non** essere iscritto a **corsi singoli**;
c) di aver conseguito la laurea specialistica/magistrale in _____ (classe ___) presso l'Università di _____ con votazione ___/___ in data _____

Il sottoscritto è consapevole che:

- l'iscrizione **non** è compatibile con quella ai corsi di laurea, laurea magistrale a ciclo unico e laurea magistrale
- per completare l'iscrizione è necessario procedere al pagamento di € 15,00 per ogni credito + € 16,00 di imposta di bollo
- non è possibile sostenere più di 3 CFU per ciascun settore scientifico disciplinare (SSD)
- gli esami dovranno essere sostenuti **entro 12 mesi** dalla presentazione della richiesta

luogo e data

firma dello studente

¹ Esempio di compilazione:

descrizione Settore Scientifico Disciplinare	Codice SSD	Docente	Crediti (MAX 3 CFU)
GLOTTOLOGIA E LINGUISTICA	L-LIN/01	Antonio Verdi	2
GEOGRAFIA	M-GGR/01	Mario Rossi	3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(DPR 28/12/2000 N. 445 ARTT. 46 E SGG.)

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ (prov. _____) il _____ cod. fisc. _____

DICHIARA

di essersi immatricolato per la prima volta in data _____ nell'a.a. _____

al corso _____

di aver conseguito la laurea in _____ (classe _____)

presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____

e di aver sostenuto i seguenti esami:

Esame	cfu	voto	data	SSD

