

AUTOCERTIFICAZIONE - Allegato 3
(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome Nome Codice Fiscale
 nato a (provincia)
 il / / , attualmente residente a (provincia) indirizzo
 C.A.P. , telefono .

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

- di aver conseguito in data la laurea di livello/ciclo unico/V.O. in:
 presso l'Università , con la seguente votazione .
- di aver superato i seguenti esami:

Codice	Nome insegnamento	n. crediti (CFU)	Superato (si/no)	Voto riportato

- di aver la media ponderata di /trentesimi.

Luogo e data

Il dichiarante