



**DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA,
SCIENZE SOCIALI, UMANE E DELLA FORMAZIONE**

Piazza Ermini, 1 – Perugia; 075-585.4915 - Fax: 075-585.4914

MOD PQ 02
NULLA OSTA ISCRIZIONE LM
REV CD 25/11/2021

DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L' ACCESSO AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

(ex D.M 270/2004)

Al coordinatore del corso di studio

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e nome _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____

Cittadinanza|_____|CodiceFiscale|____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Residente in via/piazza |_____| n. _____

Comune|_____| prov. ____ C.A.P. ____/____/____

Telefono |_____| email|_____

CHIEDE

la valutazione del possesso dei requisiti curriculari e della personale preparazione ai fini del rilascio del
NULLA OSTA per l'immatricolazione al corso di Laurea Magistrale in

CLASSE |_____|Indirizzo(curriculum)|_____

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

di essere in possesso della laurea in|_____| CLASSE |_____|

conseguita presso l'Università degli Studi di|_____

|
in data ____/____/____ con votazione di ____/____ su ____/____ Lode SI NO

di aver sostenuto i seguenti esami al fine del conseguimento del titolo suddetto (non riempire la tabella se
viene allegato il certificato di laurea N.B.: nel caso di laurea conseguita presso l'Università degli Studi di
Perugia è possibile stampare il certificato direttamente dal SOL -Studenti on Line)

INSEGNAMENTO	SSD	CFU

Note:

S.S.D.= Settore Scientifico Disciplinare

CFU= Crediti Formativi Universitari

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali.

.....

(luogo e data)

Il dichiarante.....

(firma per esteso e

leggibi)

Allegare:

- ☐ fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ certificato di laurea con l'elenco degli esami sostenuti
- ☐ curriculum vitae e/o ogni altro documento ritenuto utile ai fini della valutazione della presente istanza.



**DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA,
SCIENZE SOCIALI, UMANE E DELLA FORMAZIONE**

Piazza Ermini, 1 – Perugia; 075-585.4915 - Fax: 075-585.4914

(Parte riservata alla Commissione valutatrice/ coordinatore corso di studio)

REQUISITI CURRICULARI

**Elenco degli esami sostenuti, richiesti per l'accesso al Corso di laurea magistrale
in**

Settore scientifico disciplinare	Disciplina	
Totale		

PREPARAZIONE PERSONALE



Piazza Ermini, 1 – Perugia; 075-585.4915 - Fax: 075-585.4914

Il candidato ha una adeguata preparazione personale in quanto:

a) ha ottenuto un VOTO DI LAUREA | | | su | | | Lode SI NO

oppure:

b) ha mostrato un'adeguata preparazione dopo COLLOQUIO (ove previsto) EFFETTUATO IN DATA

_____ ,

Controllati i requisiti richiesti per l'accesso al Corso di laurea magistrale il coordinatore concede il nullaosta.

Il Coordinatore del Corso di Studi