

UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI SASSARI

AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI

*Ufficio Segreterie Studenti e Offerta formativa*

**AL MAGNIFICO RETTORE**

**(cognome)**

**(nome)**

….l…. sottoscritt……………………...………………………..………………………….. Codice fiscale ……………...………

**(gg/mm/aaaa)**

nat…. a ………………………………………………………...…….. prov ……………. il ….../..…./..…….. Sesso **⃝ M ⃝ F**

**(comune di nascita)**

residente a ..………………………………. in via ………………………………………. n° ……….. prov. ….. CAP …………

cittadinanza ……………………………… tel/cell …………………. e-mail …………………………..…………………………

iscritt…. per l’anno accademico ………./………. presso l’Ateneo ………………………...……………………………………

al …... anno  **⃝ In corso** |  **⃝** Laurea  **⃝** Laurea Magistrale  **⃝** Laurea Magistrale Ciclo Unico  **⃝** Laurea Specialistica

in ……………………………………………………………………………………… ordinamento didattico anno ……………..

curriculum …………………………………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

Di partecipare al concorso per il rilascio del nulla osta per l’ammissione ad anni successivi al 1 presso l’Università degli Studi di Sassari per l’anno accademico ……/……

al ……..° anno di corso di  **⃝** Laurea  **⃝** Laurea Magistrale  **⃝** Laurea Magistrale a ciclo unico

in ………………………………………………………………………………………………………………………………………

curriculum …………………………………………………………………………………………………………………………….

Si allega:

**⃝ autocertificazione o certificazione dell’Università di provenienza degli esami sostenuti;**

**⃝ copia di un documento di riconoscimento valido**

Data ……………………………….. …………………………………………..  
 Firma

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER IL RILASCIO DEL NULLA OSTA PER L’AMMISSIONE ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO** |

**Autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n° 445/2000**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARA GLI ESAMI SOSTENUTI** | | | | |
| **Insegnamento** | **Settore Scientifico Disciplinare (SSD)** | **Data di sostenimento** | **Voto** | **C.F.U.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data ……………………………….. …………………………………………..  
 Firma\*