

**ASSEGNAZIONE DEI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE – A.A. 2021/2022**

**- Modulo A –**

(per candidati iscritti ad altro corso di studio dell'Università di Ferrara, oppure allo stesso corso di studio ma in un altro ateneo, oppure ad altro corso di studio di altro ateneo)

***I dati personali indicati nel presente allegato, saranno raccolti e trattati esclusivamente per fini istituzionali, nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti emanati da questo Ateneo***

**Al Magnifico Rettore**

**[I - DOMANDA]**

IO SOTTOSCRITTA/O (cognome e nome)

.....

- NATA/O A ..... IL .....
- Recapito telefonico: .....
- Indirizzo di posta elettronica: .....

**DICHIARO DI ESSERE**

- ATTUALMENTE ISCRITTA/O AL .....ANNO DI CORSO
- DEL CORSO DI STUDI IN  
.....
- DELL'UNIVERSITÀ' DI  
.....

Se il candidato è stato iscritto anche ad altro/i corso/i di studio, presso il/i quale/i abbia sostenuto esami che rientrano negli ambiti disciplinari in valutazione fra quelli dettagliati nelle tabelle (che quindi potrebbero concorrere all'acquisizione di punti), dovrà compilare anche la parte inserita nel seguente riquadro (menzionando tutti i corsi di studio precedenti a cui sia stato iscritto e di cui abbia sostenuto esami che intenda dichiarare):

## DICHIARO INOLTRE

DI ESSERE STATA/O PRECEDENTEMENTE ISCRITTA/O A – **senza averne conseguito il titolo** – AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I DI STUDI:

Corso:.....

.....

Presso l'Università  
di.....

Corso:.....

.....

Presso l'Università  
di.....

Corso:.....

.....

Presso l'Università  
di.....

**In caso di compilazione del riquadro sopra riportato, il candidato dovrà compilare anche la Tabella A.2** per ciascuno dei corsi di studio che in esso ha dichiarato. Si consiglia di indicare in questo riquadro solo i corsi di studio precedenti a quello di più recente iscrizione di cui si siano sostenuti esami per i quali si intenda chiederne la valutazione.

## CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITÀ' ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- AL 2° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2020/2021
- AL 3° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2020/2021
- AL 4° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2020/2021
- AL 5° ANNO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN C.T.F. DI FERRARA PER L'A.A. 2020/2021

## **[III - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI]**

A TAL FINE INDICO IN **TABELLA A.1** GLI ESAMI DA ME SOSTENUTI E GIÀ VERBALIZZATI.

GLI ESAMI CHE RIPORTO NEL SEGUENTE PROSPETTO SONO STATI SOSTENUTI PRESSO IL CORSO DI STUDIO A CUI SONO ATTUALMENTE ISCRITTO, OVVERO:

.....





***[III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE]***

Sono consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Autorizzo la struttura didattica di riferimento alla pubblicazione del mio nominativo nella graduatoria che verrà stilata al termine delle procedure di valutazione preliminare del percorso formativo relative a tutte le domande pervenute.

**Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data...../...../.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....