Allegato 2

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI/TITOLO ACCADEMICO/ISCRIZIONE CORSO DI STUDI PER LAUREATI/ANCORA ISCRITTI A CORSI DI STUDIO APPARTENENTI A CLASSI DIVERSE DA QUELLE INDICATE AL PUNTO 1.1 REQUISITI CURRICULARI**

Al Magnifico Rettore
dell'Alma Mater Studiorum
Università di Bologna

Io sottoscritto/a_____

nato/a a _____(_____),il____/____/_____

cittadinanza_____ residente a-
_____(_____)

via/piazza/corso
_____n_____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui **all'art. 75, D.P.R. n. 445/2000**

**DICHIARO**[2]

**3) di avere conseguito la laurea o di essere attualmente iscritto al corso di laurea in:_____**

Classe (ex D.M. 270/04):
_____

Classe (ex D.M. 509/99):_____

**1.A)** ☐ Nel caso di **laurea già conseguita** specificare:

Laurea conseguita presso l'Ateneo di _____,

in data ___/___/____, con voto ___/____;

**1.B)** ☐ Nel caso di laurea **non ancora conseguita** specificare:

Iscritto/a al Corso di studio presso l'Ateneo di _____,

**e di essere in possesso di 40 CFU nei seguenti settori scientifico disciplinari come di seguito dettagliato (compilare la tabella in ogni sua parte):**

_____

BIO/09, BIO/10, BIO/11, BIO/12, BIO/13, BIO/14, BIO/15, BIO/16, CHIM/01, CHIM/03, CHIM/06, SECS-S/01, SECS-S/02, SECS-S/03, SECS-S/05, MPSI/01, M-PSI/08, M-PED/01, M-PED/02, M-PED/03, M-PED/04, da MED/02 a MED/50 di cui, almeno 18 CFU nei settori scientifico disciplinari BIO (da BIO/9 a BIO/16).

| **Denominazione insegnamento** | **SSD (settore scientifico disciplinare)** | **CFU** | **Voto** | **Data di sostenimento esame** |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Denominazione insegnamento | SSD (settore scientifico disciplinare) | CFU | Voto | Data di sostenimento esame |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Sono, inoltre, consapevole di dovere conseguire il titolo accademico **entro il 28 dicembre 2023**.

_____ ,___/___/_____ _____

Luogo data Firma leggibile