Università telematica Pegaso

Via Vittoria Colonna, 14 - 80121 Napoli
Tel. 800.911.771 - Fax. + 39 081 19574330
segreteria.studenti@unipegaso.it - www.unipegaso.it

Marca da bollo

€ 14,62

DOMANDA DI VALUTAZIONE DELLE ESPERIENZE FORMATIVE E LAVORATIVE

AL SIG. PRESIDE DELLA FACOLTÀ DI

☐ **GIURISPRUDENZA**

☐ **SCIENZE UMANISTICHE**

Il sottoscritto/a	
Nato/a a	*il*
Residente a	*Cap*
Via	
Telefono	*Cellulare*
E-mail	
Già Laureato in:	
Presso l'Università:	
Ora iscritto/a all'Università telematica Pegaso al Corso di Laurea in:	
Se assegnata indicare la Matricola |__|__|__|__|__|__|__|__|__|	

CHIEDE

che venga effettuata una valutazione delle proprie esperienze formative e lavorative e che gli sia comunicato il numero dei crediti formativi riconosciuti, l'anno di iscrizione al corso di laurea ed il relativo piano di studi.

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

N.	*Descrizione*

Università telematica Pegaso

Via Vittoria Colonna, 14 - 80121 Napoli
Tel. 800.911.771 - Fax. + 39 081 19574330
segreteria.studenti@unipegaso.it - www.unipegaso.it

N.	*Descrizione*

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000 s.m.i.) e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art. 71 DPR 445/2000 s.m.i.).
Il sottoscritto, inoltre, consente all'Amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo.

Data Firma

_____ _____