



**LUMSA**  
UNIVERSITÀ

## Modulo di valutazione Iscrizione per secondo titolo

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Ateneo di provenienza: \_\_\_\_\_  
Corso di laurea di provenienza: \_\_\_\_\_  
Percorso (eventuale): \_\_\_\_\_ Classe delle lauree \_\_\_\_\_

### CHIEDE

per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ la valutazione della carriera pregressa ai fini dell'iscrizione al

Corso di laurea in \_\_\_\_\_ Percorso (eventuale): \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- certificato storico degli esami o autocertificazione degli stessi;
- ricevuta di versamento di € 100,00 per i diritti di segreteria (non rimborsabile), solo per i corsi senza prova di ingresso selettiva.

Il sottoscritto dichiara la veridicità delle informazioni rese in questo modulo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali. Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da **LUMSA** Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).

Roma, \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_



**N.B. La seguente tabella deve essere compilata in ogni sua parte, altrimenti non potrà essere ricevuta dalla Segreteria studenti**

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA						
CORSO DI STUDIO		ORDINAMENTO	REGOLE	PERCORSO		ANNO DI ISCRIZIONE
<b>A CURA DELLO STUDENTE</b> Il sottoscritto dichiara la veridicità delle informazioni rese in questo modulo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali.			<b>RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA</b>			
Settore scientifico-disciplinare (omettere per le lauree di V.O.)	Attività formativa	CFU	TAF	SSD	Attività formativa riconosciuta	CFU

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto Segreteria didattica \_\_\_\_\_



SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA						
CORSO DI STUDIO	ORDINAMENTO	REGOLE	PERCORSO			ANNO DI ISCRIZIONE
<b>A CURA DELLO STUDENTE</b> Il sottoscritto dichiara la veridicità delle informazioni rese in questo modulo, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali.			<b>RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA</b>			
Settore scientifico-disciplinare (omettere per le lauree di V.O.)	Attività formativa	CFU	TAF	SSD	Attività formativa riconosciuta	CFU

Roma, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto Segreteria didattica \_\_\_\_\_

**N.B. La validità del riconoscimento dei crediti è subordinata alla correttezza dei dati autocertificati.**