



MODULO RICONOSCIMENTO ATTIVITA' EXTRA UNIVERSITARIE

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

APPLICARE
MARCA DA
Euro 16,00
(A CURA DELLO
STUDENTE)

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, iscritto/a presso
codesta università nel corso di laurea in _____,
matricola n° 30/____/_____, A.A. di prima immatricolazione_____/_____
telefono _____, email _____

CHIEDE

che il competente Consiglio di classe gli/le riconosca, attribuendo i relativi crediti, le attività certificate dai seguenti documenti allegati:

1. _____
IN SOSTITUZIONE DI _____
2. _____
IN SOSTITUZIONE DI _____
3. _____
IN SOSTITUZIONE DI _____
4. _____
IN SOSTITUZIONE DI _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e di formazione ed uso di atti falsi dal codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi dell'art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che le fotocopie allegare sono conformi agli originali in suo possesso.

Con osservanza

Cagliari, _____.

Firma

La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto notorio NON va mai autenticata; tali dichiarazioni si possono presentare:

- a) direttamente dall'interessato, firmando in presenza dell'impiegato addetto; oppure
- b) tramite posta, fax, posta elettronica o una terza persona, accompagnata da una fotocopia non autenticata del documento d'identità del firmatario (nella fotocopia devono comparire le parti che contengono il tipo e il numero del documento, l'autorità che l'ha rilasciato, le date di rilascio e di scadenza, il nome, il cognome, la data di nascita e la fotografia del titolare)