



Università di Siena  
— 1240 —

## RICHIESTA DI VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICULARI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

ANNO ACCADEMICO .....-.....

**Per la valutazione è indispensabile compilare debitamente in ogni sua parte il presente modulo e allegarlo alla procedura online.**

\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, nat\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

chiede

la valutazione del proprio percorso di studi ai fini dell'ammissione al corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ curriculum \_\_\_\_\_

(classe \_\_\_\_\_)

Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt.3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa 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, dichiara a tal fine<sup>1</sup>):

(per studenti/esse laureati/e) di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ curriculum \_\_\_\_\_ (classe  
\_\_\_\_\_) in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di  
\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_

(per studenti/esse laureandi/e) di essere iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ presso l'Università degli  
Studi di \_\_\_\_\_ al corso di Laurea in  
\_\_\_\_\_ curriculum \_\_\_\_\_  
(classe \_\_\_\_\_) e di aver già conseguito almeno 120 cfu previsti per il conseguimento del titolo<sup>2</sup>.

(per studenti/esse in trasferimento in ingresso) di essere iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ presso  
l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ al corso di Laurea in  
\_\_\_\_\_ curriculum \_\_\_\_\_  
(classe \_\_\_\_\_).

<sup>1</sup> Ai sensi del DGPR n. 679/2016 si informano gli/le studenti/esse che il Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università degli Studi di Siena, con sede in via Banchi di Sotto 55, 53100 Siena.

I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere degli/le studenti/esse.

<sup>2</sup> Vedi apposita sezione sul Manifesto annuale degli studi dei corsi di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico e di laurea magistrale

- (per studenti/esse contemporaneamente iscritti/e):  
 di essere iscritto/a  di volersi iscrivere per l'a.a. \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ al seguente corso:  
 Laurea  Laurea magistrale  Laurea magistrale a ciclo unico  Master di primo livello  Master di secondo livello  Dottorato di ricerca  Specializzazione medica  Specializzazione non medica  Corso Afam;  
al seguente anno di corso \_\_\_\_\_ frequenza obbligatoria  Sì  No.
- (per studenti/esse che si iscrivono ai corsi in lingua inglese con/senza certificazione **livello B2 lingua inglese**):  
dichiara di:  
 aver conseguito l'idoneità B2 (da allegare alla procedura)  
 non aver conseguito l'idoneità B2 e di impegnarsi a conseguirla entro il 22 dicembre 2023  
 essere madrelingua inglese

**Gli studenti madrelingua inglese dovranno sottoporsi a una verifica di valutazione entro il 22 dicembre 2023**

Dichiara inoltre che negli anni accademici \_\_\_\_\_ è stato/a iscritto/a al corso di laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università / Istituto \_\_\_\_\_ e di aver sostenuto i seguenti esami riportando le votazioni a fianco indicate espresse in trentesimi (per coloro che si sono laureati/e presso l'Università degli Studi di Siena è possibile allegare l'autodichiarazione scaricabile dalle pagine di segreteria online).

Se lo/a studente/ssa ha sostenuto corsi singoli presso altri Atenei deve specificarlo nella sottostante tabella indicando l'Università nello spazio dedicato alla denominazione dell'insegnamento.

**COMPILARE IN STAMPATELLO**

| Insegnamento/Corso integrato | Modulo (compilare solo se corso integrato composto da più moduli) | SSD | CFU | Voto | Data |
|------------------------------|---|-----|-----|------|------|
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |
|                              |   |     |     |      |      |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che riceverà risposta alla presente istanza sulla casella di posta elettronica sopra indicata.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_