UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA
TO THE RECTOR OF THE UNIVERSITY OF PAVIA

RICHIESTA DI NULLA-OSTA
PERMISSION REQUEST

IL SOTTOSCRITTO
THE UNDERSIGNED _____

NATO/A / BORN IN _____ PROV. / COUNTRY _____ IL / ON _____

RESIDENTE A / RESIDENT IN _____ PROV. / COUNTRY _____

E-MAIL _____ CELLULARE / MOBILE PHONE _____

CHIEDE PER LôA.A. 2019/2020 IL NULLA OSTA

ASK FOR THE ACADEMIC YEAR 2019/2020 THE PERMISSION REQUEST

per lôscrizione al Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie in:

_____

To enroll to :

_____

ai sensi dellâart. 46 lett. m) del D.P.R. n. 445/2000
according to art. 46 lett. m) of Presidential Decree n. 445/2000

DICHIARA / DECLARES

Indicare la propria situazione / *specify your position*

Ĭ di essere **ISCRITTO** per l'anno accademico/*enrolled for the academic year* 201__/201__ al/*at* anno/*year* _____

Ĭ regolare/*regular* Ĭ fuori corso/*in supplementary year* Ĭ ripetente/*repeating*

riportare lâultima iscrizione effettuata/*last enrolment* presso/*at*

Ĭ l'Università/*University* - Ĭ il Politecnico/*Polytechnic of* di _____

oppure/e *or/and*

Ĭ di essere **LAUREATO** in data/*to have graduated on*_____

con voto /*with mark* _____ presso/*at*_____

Oppure *or*

Ĭ di aver presentato **RINUNCIA AGLI STUDI** in data/*to have applied for renunciation of university career on*

_____ presso/*at*_____

oppure/e *or/and*

Ĭ di essere **DECADUTO** in data/*to have lost student status on* _____

presso/*at* _____

oppure/e *or/and*

Ĭ di essere stato iscritto a **SINGOLI CORSI** in data/*to have been enrolled to single courses*

On _____ presso/*at* _____

indicare di seguito quali/*specify which*

Al/*In*

Ĭ Corso di Laurea (*Undergraduate Degree course)*

Ĭ Corso di Laurea Magistrale/Specialistica *(Masterâs Degree course)*

Ĭ Corso di Laurea Interdipartimentale (*Interdepartmental Undergraduate Degree course)*

Ĭ Corso di Laurea Magistrale/Specialistica Interdipartimentale (*Interdepartmental Masterâs Degree)*

Ĭ Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico (*Single Cycle Masterâs Degree course)*

Ĭ Diploma Universitario (*University Diploma)*

in: _____ Classe _____

indicare se iscritto in precedenza presso l'Università di Pavia (*already enrolled at University of Pavia)*

Ĭ SI/*YES* Ĭ NO matricola/*student ID n* _____

E ***/ and***

DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI: ***/ that he/she has passed the following exams:***

NOME ESAME *Name of the exam*	DATA *date*	VOTO *mark*	CFU *credits*	SSD *sector*	TAF *TAF*	UNIVERSITÀ *University*
é é é

E / *and*

DI AVER CONSEGUITO LA FREQUENZA (corsi dei quali non si è sostenuto lôesame) DEI SEGUENTI INSEGNAMENTI:

that he/she has satisfactorily attended the following corse:

NOME INSEGNAMENTO *Name of the corse*	DATA *date*	VOTO *mark*	CFU *credits*	SSD *sector*	TAF *TAF*	UNIVERSITÀ *University*
é é é

E / *and*

DI ESSERE STATO ISCRITTO COME SEGUE: / that he/she was enrolled in the following years:

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

☑ ANNO ACCADEMICO *academic year* é é é é é é é é é é ANNO DI CORSO *course year* é é é é é . Ĭ regolare *regular* Ĭ ripetente *reapiting* Ĭ fuori corso *in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* ***é é*** UNIVERSITÀ *University* ***é é***

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione.
In particolare, è consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 483, 485, 489, 495, 496 c.p. È consapevole che lôesibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, allôutilizzo di dati falsi.
The undersigned is aware of the administrative and penal responsibilities inherent in the above declaration. In particular, he/she is aware that it is illegal to present false or fraudulent written acts, statements, or other documents. Such conduct complements the type of offences provided for in arts. 482, 485, 489, 495, 496 of the penal code. He/she is aware that the presentation of data which is no longer valid is, to all intents and purposes, the equivalent of making a false declaration.

È altresì consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dellôistanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate.
He/she is aware that positions acquired through the aforementioned acts or false declarations will be nullified retroactively from the presentation of the request and any fees paid will not be reimbursed.

Data / date

Firma (obbligatoria) / *Signature (mandatory)*