



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

SERVIZIO SEGRETERIE STUDENTI

AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DI TITOLI DI STUDI E/O ESAMI SOSTENUTI SELF CERTIFICATION REGARDING ACADEMIC CERTIFICATES HELD AND EXAMS TAKEN

Il/La sottoscritto/a *The undersigned*

Cognome *Surname* _____ Nome *Name* _____

Nat.... *a born in* _____ *il on* _____

Cittadinanza/*citizenship* _____ *residente/residing in* _____

Via/*Street* _____ N. _____ CAP/*postal code* _____

Tel. _____

ai sensi dell'art. 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*

☐ di essere **ISCRITTO** per l'anno accademico/*enrolled for the academic year* 20____/20____
al/at ____ *anno/year* ☐ regolare/*regular* ☐ fuori corso/*in supplementary year* ☐
ripetente/repeating

riportare l'ultima iscrizione effettuata/*last enrolment presso/at*

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

oppure/e *or/and*

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

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

Oppure *or*

☐ di aver presentato **RINUNCIA AGLI STUDI** in data/*to have applied for renunciation of university career on* _____ *presso/at* _____

oppure/e *or/and*

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

presso/at _____

oppure/e *or/and*

☐ 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

☐ Corso di Laurea (*Undergraduate Degree course*)

☐ Corso di Laurea Magistrale/Specialistica (*Master's Degree course*)

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

☐ Corso di Laurea Magistrale/Specialistica Interdipartimentale (*Interdepartmental Master's Degree*)

☐ Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico (*Single Cycle Master's Degree course*)

☐ Diploma Universitario (*University Diploma*)

in: _____ *Classe* _____

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

UNIVERSITA'

University

.....

Data _____ Firma _____ (In caso di spedizione del modulo
è necessario allegare la fotocopia del documento d'identità/*for shipment, please attach copy of ID*)