Autocertificazione degli esami sostenuti ai fini dell'ABBREVIAZIONE DI CORSO o del riconoscimento di esami sostenuti da studenti che hanno rinunciato agli studi o sono decaduti da una carriera universitaria

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice fiscale

CHIEDE

☐ **l'ABBREVIAZIONE DI CORSO, con il riconoscimento dei seguenti esami, che si autocertificano ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, già sostenuti nella precedente carriera universitaria, indicata nella prima parte della domanda:**

☐ **la VALUTAZIONE DEI SEGUENTI ESAMI, che si autocertificano ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, già sostenuti**

nella seguente carriera universitaria - Ateneo: _____; **Matricola:** _____

Corso di laurea _____;

Data	Denominazione insegnamento	Voto	CFU*	Settore scientifico disciplinare*

* solo per i corsi di laurea previsti dai D.M. n. 509/99 e n. 270/04

Cagliari, _____ (inserire la data)

Firma _____

ATTENZIONE il completamento della pratica di ABBREVIAZIONE DI CORSO o di riconoscimento degli esami sostenuti in una precedente carriera universitaria chiusa per decadenza o rinuncia è soggetta al pagamento della sovrattassa prevista dall'articolo 1.13 del Regolamento tasse:: Iscrizione al primo anno € 400,00; Iscrizione al secondo anno € 800,00; Iscrizione dal terzo anno in poi € 1.000,00.

Da completare dopo la decisione dell'organo competente

In merito alla richiesta formulata, il competente Consiglio ha assunto la delibera, che si allega in copia.

Per accettazione delle Delibera.

Cagliari, _____ (inserire la data)

Firma _____