



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Marca da bollo secondo legge vigente

RIVALUTAZIONE CARRIERA

N. MATRICOLA | | | | | | | |

Il/la sottoscritto/a
nato/a Prov. il
residente a c.a.p.
via n.
tel. tel. cellulare
e – mail

CHIEDE LA VALUTAZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI PRESSO IL
CORSO DI LAUREA IN

PER L'ISCRIZIONE AL
CORSO DI LAUREA IN

.....
luogo e data

.....
firma per esteso

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative regolamentari in materia di documentazione amministrativa) le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 e comportano anche l'applicazione di sanzioni amministrative da parte dell'Università.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Riservato alla Commissione

.....
il Presidente della Commissione

Il sottoscritto dichiara di:

- ACCETTARE
- NON ACCETTARE

la decisione della Commissione.

.....
data e firma del richiedente