

ALL. A (LT)

**Al Direttore del Dipartimento di Matematica e Fisica “E. De Giorgi”
Università del Salento
73100 LECCE**

Il/la sottoscritto/a, nato/a a, il
..... C.F....., residente a via n.
....., tel. cell:, indirizzo e-mail:.....

CHIEDE

di essere esonerato dal Test on-line di valutazione della preparazione iniziale A.A. 2024/25 relativo al Corso di laurea di I livello in

Matematica **Fisica** **Ottica e Optometria** [selezionare la voce che interessa]

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /2000 e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di essere in possesso di **Diploma di laurea** e di un modulo convalidabile nel Corso di studio per il quale richiede l’immatricolazione (escludendo il modulo di lingua straniera e di Sicurezza nei Laboratori), secondo quanto di seguito specificato:

Diploma di laurea in

Moduli convalidabili:

Denominazione esame	Data esame	CFU	Voto	SSD

di essere studente **decaduto o rinunciatario** e di aver sostenuto un modulo convalidabile nel Corso di studio per il quale richiede l’immatricolazione (escludendo il modulo di lingua straniera e di Sicurezza nei Laboratori), secondo quanto di seguito specificato:

Corso di laurea in (classe ...)

Moduli convalidabili:

Denominazione esame	Data esame	CFU	Voto	SSD

□ di provenire, per trasferimento, da un Corso di studio attivato ai sensi del DM 270/04 nella classe L-30 o L35 e di non avere O.F.A. da assolvere (allegare certificazione relativa), secondo quanto di seguito specificato:

Corso di laurea in (classe ...);

Moduli convalidabili:

Denominazione esame	Data esame	CFU	Voto	SSD

□ di provenire, per trasferimento, da un Corso di studio attivato ai sensi del DM 509/99 nella classe 25 o 32 e di essere in possesso di moduli convalidabili nel Corso di studio per il quale richiede l'immatricolazione (escludendo il modulo di lingua straniera e di Sicurezza nei Laboratori), secondo quanto di seguito specificato:

Corso di laurea in (classe ...)

Moduli convalidabili:

Denominazione esame	Data esame	CFU	Voto	SSD

Il sottoscritto allega fotocopia firmata di un documento di identità in corso di validità.

Data

Firma
