

I
- - -
U
- - -
A
- - -
V

Università Iuav di Venezia

Matricola Cellulare Relatore
(SE PREVISTO)

Corso di laurea Preferenza per la commissione
(PREVIO ACCORDO CON IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE INDICATA)
LA PREFERENZA SARÀ RISPETTATA NEI LIMITI DELLE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE

Titolo tesi

Tipo tesi
(INDICARE UNA TRA LE TRE OPZIONI PREVISTE: COMPILATIVA; DI RICERCA; DI SOGGIORNO ALL'ESTERO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a..... Nato/a.....
il..... residente a..... via..... n.....
CAP..... Prov..... Tel..... e-mail.....

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

Di essere in possesso del titolo di studio di (maturità).....
conseguito nell'anno presso (liceo/istituto).....
di (comune, provincia)..... CAP..... con votazione

Di essere in possesso del titolo di studio (laurea)
conseguito nell'anno accademico presso l'Università
..... con votazione

Venezia..... FIRMA.....

Ai fini del controllo della carriera per accedere all'esame di laurea dichiaro inoltre:

che non risultano inseriti nel libretto informatico i seguenti esami sostenuti o da sostenere (indicare data presunta):

esame	data	docente.....	voto
esame	data	docente.....	voto
esame	data	docente.....	voto
esame	data	docente.....	voto
esame	data	docente.....	voto
esame	data	docente.....	voto

di appartenere ad un gruppo di tesi (ove previsto) con i seguenti studenti:

matricola cognome nome

matricola cognome nome