



**Al Chiar.mo Preside  
della Facoltà di Medicina e Psicologia  
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"  
a.a. 2011-12**

..l....sottoscritt.....N° di matricola.....  
nat...a.....il.....

(Si prega di riempire i seguenti campi, lasciando in bianco la voce che non interessa)

**1) Passaggi Interni (ex D.M. 270/'04)**

iscritto al                      secondo anno                       terzo anno                       fuori corso   
dal C.d.L.....  
al C.d.L.....

**2) Cambi di ordinamento (da ex D.M. 509/'99 a D.M. 270/'04)**

dal C.d.L.....  
al C.d.L.....

---

dal Vecchio Ordinamento Indirizzo.....  
al C.d.L.....

**3) Riconoscimento crediti e convalide esami**

a) immatricolato per l'a.a 2011/12 al I anno del corso di laurea

in.....  
presso la Facoltà di Medicina e Psicologia.

b) Il titolo - Laureato in

.....  
- Facoltà  
.....  
- Università di provenienza  
.....

c) iscritto al Corso di Laurea in

.....  
- Facoltà

.....  
- Università di provenienza  
.....

## CHIEDE

La convalida degli esami sostenuti come da allegato.

Si allega alla presente domanda il **certificato storico** degli esami sostenuti rilasciato dalla Segreteria Studenti di provenienza, *ovvero* la dichiarazione degli esami o moduli sostenuti ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sull'autocertificazione, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ovvero attestati /certificati.

A tale proposito si rammenta che la presentazione dell'autocertificazione degli esami non esclude la presentazione del **certificato storico**; quest'ultimo infatti dovrà essere portato in Segreteria Studenti successivamente all'espletamento delle pratiche per le opportune verifiche.

Recapito telefonico.....

Indirizzo e-mail.....

*Roma, li*.....

FIRMA

.....