



MODULO PER LA CONFERMA DEL RECUPERO DEBITI NEI SSD PER COLORO CHE SI TROVANO IN POSIZIONE UTILE NELLE GRADUATORIE RISERVATE DELLE LAUREE MAGISTRALI DELL'AREA PSICOLOGICA E DELL'AREA PEDAGOGICA DELLA FACOLTÀ DI STUDI UMANISTICI.

*Al Magnifico Rettore
 Università degli studi di Cagliari*

Il sottoscritt _____ C.F. _____ sesso (F/M)

nat a _____ (Prov. _____) il _____ residente in

via _____ città _____ Prov. _____ c.a.p. _____

Tel. _____/_____ Cell. _____ e-mail _____ ,

(barrare le caselle che interessano)

iscritto al corso di laurea in _____ matr. N° _____

laureato in _____

iscritto al corso singolo con matr. N° _____

inserito alla posizione n° _____ della graduatoria riservata della laurea magistrale in:

SCIENZE PEDAGOGICHE E SERVIZI EDUCATIVI (interclasse) corso 30/44 classe 50¹ classe 85²

PSICOLOGIA DELLO SVILUPPO E DEI PROCESSI SOCIO-LAVORATIVI corso 30/45

Con i seguenti debiti nei SSD:

N° CFU da recuperare _____ nel SSD: _____

N° CFU da recuperare _____ nel SSD: _____

N° CFU da recuperare _____ nel SSD: _____

N° CFU da recuperare _____ nel SSD: _____

N° CFU da recuperare _____ nel SSD: _____

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle pene previste dall'art. 496 c.p. sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 di:

(barrare la casella che interessa)

a) di aver conseguito la laurea in _____ in data _____ presso l'Università degli studi di _____

b) di aver recuperato i debiti sopradescritti nel seguente modo .

| (Esatta Dicitura) ESAME/I SOSTENUTO/I | <u>CORSO DI LAUREA</u> presso il quale sono stati sostenuti gli esami | SSD (Settore Scientifico Disciplinare) | VOTO | DATA sostenimento | CFU (CREDITI) |
|--|---|---|-------------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nell'ambito delle finalità e modalità indicate del concorso in base all'informativa di cui all'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (vedi allegato o sito internet <http://www.unica.it>)

CON OSSERVANZA Data _____ Firma _____

¹ classe della Programmazione e Gestione dei servizi educativi (LM-50)

² classe delle Scienze Pedagogiche(LM-85)