

Alla Magnifica Rettrice
Dell'Università degli studi internazionali di Roma UNINT
Via Cristoforo Colombo n. 200
00147 Roma

MODELLO B

Modello di autocertificazione dei titoli di accesso alla classe di concorso per la quale si intende conseguire la nuova abilitazione.

l_sottoscritt
nat a Prov il / / CF

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

di essersi immatricolato per la prima volta al sistema universitario italiano in data / / presso l'Università degli studi di di essere in possesso del seguente titolo di studio:

(si ricorda che la laurea deve avere tutti i CFU per l'accesso ad una delle classi di concorso di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1):

- ☐ Laurea conseguita in base alla normativa antecedente il D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento) in in data / / nell'anno accademico / presso l'Università ;
- ☐ Laurea triennale in classe in data / / nell'anno accademico / presso l'Università ;
- ☐ Laurea Specialistica conseguita in base al D.M. 509/1999 in classe in data / / nell'anno accademico / presso l'Università ;

☐ Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in
_____ classe _____ in data
____/____/____ nell'anno accademico ____/____ presso
l'Università _____;

☐ Altro titolo di studio: _____ conseguito
in data ____/____/____ nell'anno accademico / scolastico ____/____
presso _____ con la votazione di
____/____.

Inoltre DICHIARA

☐ Che la laurea conseguita è già di per sé sufficiente per l'accesso alla classe di concorso
_____ di cui alla Tabella A del D.P.R. 19/2016
come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM 22/12/2023 GU n. 34 del
10/02/2024 Tabella A e Tabella A1;

☐ Di aver conseguito tutti i CFU per l'accesso alla classe di concorso
_____ di cui alla Tabella
A del D.P.R. 19/2016 come integrata/aggiornata dalla Tabella A del D.M. 259/2017 e DM
22/12/2023 GU n. 34 del 10/02/2024 Tabella A e Tabella A1, attraverso i seguenti
insegnamenti:

1. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

2. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

3. Denominazione insegnamento _____
Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente

Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

4. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

5. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

6. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

7. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

8. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA _____ SSD _____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

9. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA ____ SSD ____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

10. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA ____ SSD ____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

11. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA ____ SSD ____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

12. Denominazione insegnamento _____

Data di svolgimento del relativo esame ____/____/____ superato con voto
____ / 30 n. CFU / CFA ____ SSD ____ nell'ambito del seguente
Corso di Studi / Master / Corsi singoli:

Istituzione universitaria o accademica: _____

Data ____/____/____

Il dichiarante* _____
(firma)

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)