



**AL RETTORE DELLA LIBERA UNIVERSITÀ
"MARIA SS. ASSUNTA" DI ROMA**

**Domanda per la valutazione dei CFU conseguiti esclusivamente
presso la LUMSA e rilascio della dichiarazione disciplinata dall'art. 3
comma 7 del DM 616/2017**

**Riservato alla Segreteria
Formazione insegnanti**

Prot. N° _____

Data ___/___/___

MODELLO A

Modello riservato a coloro che abbiano conseguito tutto o in parte i crediti mediante una laurea vecchio ordinamento, laurea specialistica, laurea magistrale, diploma di master e dottorato di ricerca presso la LUMSA

___ sottoscritt _____ nat_a _____
Prov ___ il _____ CF _____ residente
a _____ Prov ___ in via _____
n° _____ CAP _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Ai fini della partecipazione al concorso nazionale di cui al decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 59

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver conseguito i seguenti titoli di studio:

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





- Laurea Magistrale conseguita in base al D.M. 270/2004 in _____
_____ classe ___ data ___/___/_____ nell'anno accademico ___/___ presso
l'Università _____;
- Corsi singoli :
- Esame _____ data _____
Ateneo _____;
- Dottorato di ricerca in _____, Ciclo ___ conseguito nell'anno
accademico ___/___ presso l'Università _____ in data ___/___/_____;
- Master universitario di I/II Livello di area pedagogica o psicologica in
_____ conseguito nell'anno accademico
___/___ presso l'Università _____ in data ___/___/_____;
- Corso di perfezionamento universitario di area pedagogica o psicologica in
_____ conseguito nell'anno accademico ___/___ presso
l'Università _____ in data ___/___/_____;

CHIEDE

- il rilascio della dichiarazione, relativa al conseguimento in tutto o in parte dei 24 CFU, che certifica il rispetto delle condizioni previste all'art. 3, commi 3 e 4 del D.M. 616/2017.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 La informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della Privacy: <https://www.lumsa.it/sites/default/files/pdf/informativa-trattamento-dati-personali.pdf>.





LUMSA
UNIVERSITÀ

Roma _____

Firma _____

La documentazione relativa ai crediti conseguiti in Lumsa verrà acquisita d'ufficio.

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità
- ricevuta diritti di segreteria di € 50,00 da versare mediante bonifico bancario a favore di LUMSA – Intesa San Paolo - Codice IBAN IT43S0306905238100000001983, nella causale specificare COGNOME NOME e SPESE PREFIT.