PEGASO
Università Telematica

Università Telematica Pegaso

Piazza Trieste e Trento, 48 – 80132 Napoli
Tel. 800.185.095 - Fax. + 39 081.195.74.330
segreteria.studenti@unipegaso.it - www.unipegaso.it

Imposta di bollo assolta in maniera virtuale ai sensi del D.P.R. 642/72 e ss.mm./s.m.i.

DOMANDA DI VALUTAZIONE DELLE ESPERIENZE FORMATIVE E LAVORATIVE

AL SIG. PRESIDE DELLA FACOLTÀ DI
☐ **GIURISPRUDENZA**
☐ **SCIENZE UMANISTICHE**

Il sottoscritto/a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| il |__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cap |__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__|

Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Già Laureato in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Presso l'Università |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ora iscritto/a all'Università telematica Pegaso al Corso di Laurea
in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Se assegnata, indicare la Matricola |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

che venga effettuata una valutazione delle proprie esperienze formative e lavorative e che gli sia comunicato il numero dei crediti formativi riconosciuti, l'anno di iscrizione al corso di laurea ed il relativo piano di studi.

A tal fine, si allegano i seguenti documenti:

N.	Descrizione

N.	Descrizione

☐ Quale studente già laureato, provvede qui ad allegare domanda di valutazione carriera al Magnifico Rettore

- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000 s.m.i.) e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.), nonché di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art. 71 DPR 445/2000 s.m.i.).
- Il/la sottoscritto/a, inoltre, consente all'Amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo.

Data _____

Firma _____

(firmare per esteso in maniera chiara e leggibile)