

**All. A** - da inviare esclusivamente a mezzo mail all'indirizzo **protocollo.economia@unisalento.it**

**Al Direttore del Dipartimento di  
Scienze dell'Economia**  
Complesso Ecotekne  
Via per Monteroni s.n.  
73100 Lecce

**Oggetto: Domanda di ammissione per l'iscrizione ad anni di corso successivi al primo da coprire per trasferimento, passaggio di corso e per riconoscimento di CFU - Corso di Laurea in Manager del Turismo**

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a.....  
il ....., C.F..... cell: .....  
indirizzo e-mail .....

**CHIEDE**

l'ammissione per l'iscrizione ad anni di corso successivi al primo del **Corso di Studio L15 - Manager del Turismo**

Mediante procedura di:

- *Cambio corso*
- *Trasferimento*
- *Abbreviazione di corso (Il Laurea)*
- *Riconoscimento di CFU a seguito di Rinuncia agli studi/Decadenza*

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- ✓ autocertificazione degli esami sostenuti *All. B* con voto, crediti maturati e settori scientifico-disciplinari di riferimento;
- ✓ copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
 nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) e  
 residente in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
 Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ a conoscenza di  
 quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare  
 incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445 /  
 2000 e sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

- di aver conseguito il diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ presso l'Università  
 \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con  
 voto \_\_\_\_\_

**oppure**

- di essere / essere stato iscritto presso il Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
 dell'Università \_\_\_\_\_

e di aver sostenuto gli esami di seguito riportati:

ESAMI SOSTENUTI	SSD	CFU	DATA	VOTO
ESAMI SOSTENUTI	SSD	CFU	DATA	VOTO


Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia di un documento del dichiarante.**