

Al Coordinatore del Consiglio del Corso di Laurea in :

.....(indicare il corso di laurea richiesto)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

...l..... sottoscritt nat

a Pov..... il..... con recapito

a..... Prov..... in Via/Piazza C.A.P.....

Tel-cell E-mail

DICHIARA DI ESSERE

- iscritto
- laureato

nel corso di Laurea in

presso L'Università:

in data.....

CHIEDE

Per l'anno 2024/25 l'ammissione ad anno successivo al primo del corso di laurea in:

.....(indicare il corso di laurea richiesto)

Solo per i corsi di Infermieristica e Fisioterapia: indicare in ordine di priorità , da 1 a 8 per infermieristica e da 1 a 4 per Fisioterapia, le sedi formative scelte:

- *Infermieristica:* GE-San Martino GE-Galliera Ge-ASL3 Chiavari La Spezia Savona Pietra Ligure Imperia
 - *Fisioterapia:* Genova Chiavari La Spezia Pietra Ligure
-

Genova,

FIRMA DELLO STUDENTE