



Modulo di autocertificazione esami studenti iscritti ad un corso di laurea dei seguenti Istituti:

- Pontificia Facoltà Teologica della Sardegna
- Istituto Superiore di Scienze Religiose sede di Cagliari
- Conservatorio Statale di Musica di Cagliari
- Scuola Superiore per Mediatori Linguistici "Verbum"

__ I __ sottoscritt _____ nat__ il ___/___/___
a _____, Residente in _____,
C.a.p. _____ via/piazza _____ n. _____ recapito tel. _____
che si iscrive per l'A.A.2019/2020 al _____ (*) anno di carriera (* indicare numero)
del corso di studi in _____
dell'Istituto sopra indicato con matricola n. _____

Ai fini della partecipazione al concorso per l'assegnazione di borsa di studio e/o posto alloggio per l'A.A.2019/2020, a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, in caso di false dichiarazioni, **dichiara di aver sostenuto entro il 10 agosto 2019 i seguenti esami, registrati dalla Segreteria Studenti:**

esame	data	voto	Valenza CFU o ECTS

Cagliari _____

Firma dello studente _____