



Università degli Studi di Messina  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E  
DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI  
Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria  
Coordinatore: Prof. G. Lo Giudice

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI  
ISCRIZIONE UNIVERSITÀ - CONSEGUIMENTO TITOLI - ESAMI**

(DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445, ARTT.46 E SGG. E LEGGE NOVEMBRE 2011, N.183, ART. 15)

II/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

MATRICOLA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ )

Email \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**Dichiara sotto la propria personale responsabilità  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di  
dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,  
quanto segue:**

DI ESSERE ISCRITTO/A, PER L'ANNO ACCADEMICO 202.\_\_\_\_/202.\_\_\_\_, AL \_\_\_\_° ANNO (IN CORSO /FUORI CORSO) DEL CORSO DI LAUREA: **IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA** (LM-46) DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

**DICHIARA INOLTRE**

DI ESSERE STATO/A IMMATRICOLATO/A:

1) IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NELL'ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.NELCORSO

DI LAUREA IN \_\_\_\_\_

NELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI \_\_\_\_\_

STATO \_\_\_\_\_ DELLA DURATA DI \_\_\_\_\_ ANNI

2) IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NELL'ANNO ACCADEMICO 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_.NELCORSO

DI LAUREA IN \_\_\_\_\_

NELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI \_\_\_\_\_

STATO \_\_\_\_\_ DELLA DURATA DI \_\_\_\_\_ ANNI



**DICHIARA ALTRESI'**

CHE A TUTT'OGGI HA FREQUENTATO / SUPERATO GLI ESAMI DELLE SEGUENTI MATERIE DI CUI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO:

CORSO DI LAUREA DI \_\_\_\_\_

Data	Anno Corso	Descrizione C.I. e sue discipline o Discipline	SSD	CFU	Voto/Idoneità

LA PRESENTE CARRIERA RISULTA CHIUSA IN DATA \_\_\_\_\_, PER RINUNCIA / TRASFERIMENTO, SCORRIMENTO IN GRADUATORIA CLMOPD / TITOLO CONSEGUITO.

E IL CORSO DI LAUREA DI \_\_\_\_\_

Data	Anno Corso	Descrizione C.I. e sua articolazione in discipline o Discipline	SSD	CFU	Voto/Idoneità
					30/30

LA PRESENTE CARRIERA RISULTA CHIUSA IN DATA \_\_\_\_\_, PER RINUNCIA / TRASFERIMENTO, SCORRIMENTO IN GRADUATORIA CLMOPD / TITOLO CONSEGUITO.

CHE LE INFORMAZIONI SONO AGGIORNATE ALLA DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**DICHIARA** DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ART. 75 e 76 DPR 445/2000.

**CONSAPEVOLE** DI QUANTO PREVISTO DALL' ART. 13 DEL D.LGS 196/03 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE (per esteso e leggibile)

Allega Fotocopia di documento di identità firmato in formato .pdf



Università degli Studi di Messina  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE, ODONTOIATRICHE E  
DELLE IMMAGINI MORFOLOGICHE E FUNZIONALI  
Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria  
Coordinatore: Prof. G. Lo Giudice

**N:B:**

IN ALTRO FILE ACCLUDERE PROGRAMMI IN PDF DELLE MATERIE DI CUI SI CHIEDE LA CONVALIDA

**ESEMPIO DI COMPILAZIONE**

CORSO DI LAUREA DI \_\_\_\_\_ Scienze Biologiche \_\_\_\_\_

Data	Anno Corso	Descrizione C.I. e sue discipline o Discipline	SSD	CFU	Voto/Idoneità
11/11/11	1	C.I. SCIENZE COMPORTAMENTALI E METODOLOGIA SCIENTIFICA		12	30/30
		STATISTICA MEDICA	MED/01	3	
		INFORMATICA	INF/01	5	
		PSICOLOGIA GENERALE	M-PSI/01	4	
12/11/11	1	BIOLOGIA APPLICATA	BIO/13	4	30
13/11/11	1	CHIMICA MEDICA	BIO/10	6	Frequenza
14/11/11	1	ISTOLOGIA	BIO/17	7	30
15/11/11	2	C.I./4 PRINCIPI DI ODONTOIATRIA	15 CFU		
		PROPEDEUTICA CLINICA	MED/28	5+1	
		ODONTOIATRIA PREVENTIVA E DI COMUNITA	MED/28	4+1	
		IGIENE DENTALE	MED/50	3+1	

**INDIRIZZO A CUI INVIARE L'ISTANZA: [protocollo@unime.it](mailto:protocollo@unime.it)**