Modulo 1

"DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO - CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA A.A. 2024/25"

| IL S | OTT | OSCRITTO | | | | | | | | | |
|------|-------|------------------|------------|-------------|----------------|------------------|---------|---------|--------|--------|------|
| - N | ome | | | | | | | | | | |
| - C | ogno | me | | | | | | | | | |
| - Lı | ıogo | e data di nas | scita | | | | | | | | |
| - R | eside | nza | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | D | ICHIARA, AI | I SENSI DEL D. | P.R. N. 445/2000 |), | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 0 | di | essere | ISCRITTO/A | per | l'anno | accademico | 2023 | 3/24 | presso | ľAt | eneo |
| | | | | | | | al | corso | di | laurea | in |
| | _ | | | | | all'anno | di iscr | izione: | | | |
| | | primo | | | | | | | | | |
| | П | secondo terzo | | | | | | | | | |
| | | quarto | | | | | | | | | |
| | | quinto | | | | | | | | | |
| | di | essere | LAUREATO/A | nell'anno | accademico | | | | presso |) l'At | eneo |
| | _ | | | | | | al | corso | di | laurea | in |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

E CHIEDE

IL TRASFERIMENTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2024/25 AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI PERUGIA ALL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO DI ISCRIZIONE NELL'A.A. 2023/24 SOPRA RIPORTATO

DICHIARA INOLTRE:

di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. stesso, si assume, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R, ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato nella presente domanda;

Allega infine, secondo le modalità previste dall'art. 3 del decreto:

- a. elenco degli esami sostenuti con indicazione per ogni esame dei CFU (ECTS) totali, della data e voto dell'esame sostenuto, delle frequenze se previste per l'insegnamento e se ottenute e, solo per studenti provenienti da Atenei Italiani, del relativo settore scientifico-disciplinare;
- b. elenco degli insegnamenti frequentati per i quali non sia ancora stato sostenuto l'esame con indicazione dei relativi CFU (ECTS) e copia degli attestati di frequenza e, solo per studenti provenienti da Atenei Italiani, del relativo settore scientifico-disciplinare;
- c. tabella di corrispondenza tra insegnamenti sostenuti/frequentati presso l'ateneo di provenienza corrispondenti a quelli presenti nel piano del corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Perugia (per i programmi dettagliati http://www.med.unipg.it/ccl/Programmi%20Corsi/indice_Programmi_Corsi.html) utilizzando l'allegato 1 al presente bando;
- d. piano degli studi del corso frequentato con l'indicazione di tutti gli insegnamenti previsti divisi per anno, dei CFU (ECTS) totali e, solo per studenti provenienti da Atenei Italiani, del relativo settore scientifico-disciplinare;
- e. programma dettagliato redatto su carta intestata dell'Università di provenienza di tutti gli insegnamenti frequentati, sia relativi al precedente punto a) che b);
- f. copia di un documento di identità in corso di validità.

| Data, | Firma |
|-------|-------|
| | |