Modulo 1

**“DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO - CORSO DI LAUREA
MAGISTRALE A CICLO UNICO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA A.A. 2025/26**

IL SOTTOSCRITTO

- Nome _____
- Cognome _____
- Luogo e data di nascita _____
- Residenza _____
- e-mail _____
- cellulare _____

DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000,

di essere ISCRITTO/A per l'anno accademico 2024/25 presso l'Ateneo _____ al corso di laurea in _____ all'anno di iscrizione:

- primo
- secondo
- terzo
- quarto
- quinto

di essere LAUREATO/A nell'anno accademico _____ presso l'Ateneo _____ al corso di laurea in _____

E CHIEDE

IL TRASFERIMENTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2025/26 AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA PRESSO L'UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI PERUGIA ALL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO DI ISCRIZIONE NELL'A.A. 2024/25 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 Odontoiatria e Protesi Dentaria dell'Università degli Studi di Perugia 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 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 _____