Modulo Richiesta di Accesso e/o Riconoscimento Crediti

L'utilizzo di questo modulo è riservato a coloro che intendano chiedere il riconoscimento di esami, attività formative o altre attività, siano cioè in possesso di esperienze professionali e/o studi coerenti con il corso di laurea (in conformità al D.M. 240/2010 art. 14). L'informazione richiesta dovrà essere esaminata definitivamente dal Consiglio del Corso di laurea, previo esame approfondito dei programmi dei singoli insegnamenti ritenuti utili per il riconoscimento di crediti.

_l_ sottoscritt_ _____

CHIEDE

la valutazione dei propri crediti formativi universitari (CFU) per il corso di laurea in:

- ☐ Patrimonio Digitale in Era Digitale (L-1) *curriculum* _____
- ☐ Moda e Design Industriale (L-4) *curriculum* _____
- ☐ Ingegneria informatica e Intelligenza artificiale (L-8)
- ☐ Ingegneria Biomedica (L-9)
- ☐ Lingue e Culture Straniere per l'Era Digitale (L-11) *curriculum* _____
- ☐ Scienze Biologiche (L-13)
- ☐ Scienze dell'Amministrazione e dell'Organizzazione (L-16) *curriculum* _____
- ☐ Scienze Motorie (L-22) *curriculum* _____
- ☐ Scienze dell'Alimentazione e Gastronomia (L-26)
- ☐ Ingegneria Informatica e dell'Intelligenza Artificiale Applicata (LM-32)
- ☐ Lingue e culture straniere per l'era digitale: scuola, società e professioni (LM-37)
- ☐ Scienze della Nutrizione Umana (LM-61) *curriculum* _____
- ☐ Management, Diritto e Governance della Pubblica Amministrazione (LM-63)
- ☐ Scienze e Tecniche dell'Attività Motoria preventiva e adattata (LM-67)
- ☐ Management e Consulenza aziendale (LM-77) *curriculum* _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445

(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 - dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Sezione Anagrafica

Di essere nato/a_____(Prov._____) il __/ __/_____

Di essere residente in via _____cap._____

Città _____(Prov._____)

Sezione Anagrafe Nazionale Studenti

☐ di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

OPPURE

☐ di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data ___/____/_____

OPPURE

☐ di aver concluso la carriera con:

- □ Conseguimento Titolo Finale
- □ Rinuncia
- □ Decadenza

Sezione Titoli

di essere in possesso di:

- Diploma di Istruzione Superiore in _____
  conseguito presso l'Istituto _____
  via _____ Città _____(Prov.__) nell'anno scolastico con voto _____/_____

- E di aver frequentato presso l'Istituto _____
  _____ Città _____(Prov. ____) nell'anno scolastico ____con voto _____/ _____

- Di essere in possesso del titolo Universitario:

  □ Laurea vecchio ordinamento
  In _____ conseguito presso l'Università degli Studi _____ in data ____/____/____con voto _____

  □ Laurea Triennale (Laurea 1° livello)
  In _____
  conseguito presso l'Università degli Studi _____

_____ in data ___/ ___/ ____con voto ____/____

□ Laurea Specialistica (Laurea 2° livello)

In _____

conseguito presso l'Università degli Studi _____

in data ___/ ___/ _____con voto _____

□ Laurea magistrale a ciclo unico

In _____

conseguito presso l'Università degli Studi _____in

data ___/ ___/ _____con voto _____

- Di essere in possesso del titolo post laurea in: _____ _____ conseguito presso in data _____/ _____/ ____ _____

- Di aver superato gli esami indicati nella tabella esami allegata:

  - Avvertenze per la compilazione:

    Tutte le informazioni richieste possono essere desunte da un certificato esami sostenuti rilasciato dall'Ateneo di ultima iscrizione

    Col. 1 - Settore Scientifico Disciplinare (SSD) di appartenenza dell'insegnamento Col. 2 - Epigrafe completa dell'esame sostenuto
    Col. 3 - Crediti Formativi Universitari (CFU) assegnati all'insegnamento
    Col. 4 - Votazione riportata in trentesimi
    Col. 5 - Anno di corso in cui il piano di studi del percorso universitario già sostenuto prevedeva l'esame (es: 1° anno di corso, 2° anno di corso, 3° anno di corso, 4° anno di corso ecc.)
    Col. 6 - Corso di Laurea in cui era previsto l'esame sostenuto
    Col. 7 - Indicare se l'esame è stato sostenuto secondo il Nuovo Ordinamento (N.O.) od il Vecchio Ordinamento (V.O.) **N.B.** Il N.O. è stato introdotto con il D.M. 509/99 quindi tutti gli esami sostenuti prima dell'anno accademico 2001/02 sono sicuramente del V.O.
    Col. 8 - Semestrale o Annuale: da indicare solo se l'insegnamento appartiene al Vecchio Ordinamento
    Col. 9 - Ateneo presso il quale è stato sostenuto l'esame

  - di aver conseguito altre attività formative (come da documentazione allegata)

    Per richiedere il riconoscimento di altre attività formative quali attività professionalizzanti, i corsi di formazione non universitari ed eventuali altre attività certificate, lo studente dovrà produrre un proprio curriculum vitae corredato da un certificato (in originale o in copia conforme all'originale) o un'autocertificazione, rilasciata ai sensi di legge, che riporti: 1) Ente organizzatore (con specificazione se vi è il concorso del Sistema Universitario Italiano);
    2) Durata dell'attività formativa;
    3) Programma dell'attività

Università San Raffaele Roma

TABELLA ESAMI

SSD	INSEGNAMENTO	CFU	VOTO	DATA	ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	ORD.	DURATA	UNIVERSITA'

"Titolare del Trattamento è l'Università Telematica San Raffaele Roma. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sono disponibili anche sul sito **www.uniroma5.it**"

(Luogo e Data)_____Firma _____

TABELLA ESAMI

SSD	INSEGNAMENTO	CFU	VOTO	DATA	ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	ORD.	DURATA	UNIVERSITA'

"Titolare del Trattamento è l'Università Telematica San Raffaele Roma. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sono disponibili anche sul sito **www.uniroma5.it**"

(Luogo e Data)_____Firma _____

Università San Raffaele Roma

TABELLA ESAMI

SSD	INSEGNAMENTO	CFU	VOTO	DATA	ANNO DI CORSO	CORSO DI LAUREA	ORD.	DURATA	UNIVERSITA'

"Titolare del Trattamento è l'Università Telematica San Raffaele Roma. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo dei dati personali e l'esercizio dei diritti nel rispetto degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sono disponibili anche sul sito **www.uniroma5.it**"

(Luogo e Data)_____Firma _____

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti, di cui all'indirizzo internet https://www.uniroma5.it/documenti-di-ateneo