

**MODULO “B”**

**Modulo per la compilazione della domanda da parte di studenti iscritti a:**

**Corso di Laurea in Chimica - Corso di Laurea in C.T.F. - Corso di Laurea in Farmacia**

**DOMANDA DI AMMISSIONE AI CORSI A SCELTA LIBERA, A.A. 2018/2019:**

* **TECNICHE DELLA SICUREZZA I**
* **TECNICHE DELLA SICUREZZA II**

**Si fa presente che i dati che il candidato riporterà nella presente domanda, saranno raccolti e trattati solo ed esclusivamente per fini istituzionali,  nel rispetto della normativa vigente e dei regolamenti emanati da questo Ateneo**

**IO SOTTOSCRITTO/A** (cognome e nome)……………………………………………………………………………...

* MATRICOLA UNIFE…………………………………………………………………………………………..
* Indirizzo di posta elettronica**:** ………………………………………@student.unife.it
* Recapito telefonico (facoltativo): ……………………………..

**DICHIARO DI ESSERE STUDENTE:**

* non lavoratore
* lavoratore (indicare l’occupazione): …………………………………………………………………………………………………………….

**DICHIARO DI ESSERE**

ATTUALMENTE ISCRITTO/A AL ……………………ANNO DI CORSO

DEL CORSO DI STUDI IN (DELL’UNIVERSITÀ DI FERRARA):

* CHIMICA
* CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE
* FARMACIA

CON LO STATUS DI STUDENTE:

* IN CORSO
* FUORI CORSO

**DICHIARO DI AVERE SOSTENUTO E SUPERATO,**

**NEL CORSO DI STUDIO DI ATTUALE ISCRIZIONE, I SEGUENTI ESAMI:**

*(se necessario, il candidato potrà aggiungere righe alla tabella)*

***Tab.1***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione dell’esame** **(ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami, e non loro abbreviazioni; ad esempio: SI “Chimica generale ed inorganica”, NO “Chim. gen.”)** | **SSD (Settore Scientifico Disciplinare, ad esempio CHIM/03, BIO/14, etc.)** | **Data di verbalizzazione ufficiale dell’esame** | **Cfu****(Crediti Formativi Universitari)** | **Voto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARO INOLTRE, ALLA LUCE DELLA CARRIERA SVOLTA CHE HO INDICATO IN Tab.1, CHE LA MIA MEDIA PONDERATA ALLA DATA DI COMPILAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA È PARI A**

(indicare il valore esattamente come compare nel Libretto elettronico, con anche i decimali)

**………… , …………**

Sono consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell’ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.

Infine, autorizzo la struttura didattica di riferimento alla pubblicazione del mio numero di matricola nella graduatoria che verrà stilata al termine delle procedure di valutazione preliminare relative a tutte le domande pervenute alla suddetta struttura didattica.

**Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

Data di compilazione della domanda………/………/………

FIRMA DEL RICHIEDENTE

……………………………………………………………

==================================================================================

[Spazio riservato a Ufficio Manager Didattici]

Data di consegna all’Ufficio MD:…………………….

Ora di consegna all’Ufficio MD: ……………………..