



Università per Stranieri "Dante Alighieri"
REGGIO CALABRIA
(Università Legalmente riconosciuta con D.M. n°504 del 17-10-2007)

**PROGRAMMA ERASMUS+ PER LA MOBILITÀ STUDENTESCA
A.A. 2019/2020 (I SEMESTRE)
AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI SOSTENUTI**

*Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri
"Dante Alighieri" di Reggio Calabria*

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il
____/____/____, C.F. _____, residente a
_____, in Via
_____ n. _____ CAP _____, Matricola nr. _____,
indirizzo e-mail _____, cell. _____

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

Di aver sostenuto con profitto gli esami di seguito indicati:

Esame sostenuto	Data	Votazione	Nr. crediti acquisiti



Università per Stranieri "Dante Alighieri"
REGGIO CALABRIA
(Università Legalmente riconosciuta con D.M. n°504 del 17-10-2007)

Luogo _____, data ____/____/____

Firma

