

**ISTRUZIONI**

Prima di inviare il modulo verifica le informazioni e le istruzioni riportate alla seguente pagina:

<https://www.unilink.it/didattica/corsi-di-laurea>

I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679.  
Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

*Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi Link Campus University*

Cognome, Nome

Codice Fiscale

Nata/o il

Luogo e data di nascita

Telefono

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARO**

di aver conseguito la laurea in:

*indicare la denominazione del corso e la tipologia (triennale, magistrale, ciclo unico, vecchio ordinamento)*

presso l'Università di:

*indicare l'ateneo presso il quale hai conseguito il titolo*

in data \_\_\_\_\_ con votazione pari a \_\_\_\_\_  
*(data di laurea) (voto di laurea)*

**ALLEGRO:** il mio documento di identità valido

**DICHIARO**

inoltre di aver acquisito i seguenti crediti formativi previsti nel Corso di studio di provenienza.

n.	Denominazione esame	Numero crediti	Settore scientifico disciplinare (SSD)	Data	Voto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_