



AL MAGNIFICO RETTORE

dell'Università degli Studi di Foggia

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome | _____ |

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____ |

prov. |__|__| nazione |_____ |

contemporaneamente iscritto/a all'Università degli Studi di Foggia nell'anno accademico |_____/_____|

- al Percorso Formativo *PEF24* con matricola n.....
- al corso di studio |_____ |
con matricola n.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

- di voler usufruire del semestre aggiuntivo ai sensi dell'articolo 4 comma 2 del DM 10 agosto 2017, n. 616;
- di essere a conoscenza che, ai sensi della nota MIUR n. 29999 del 25 ottobre 2017, il semestre aggiuntivo è riconosciuto agli studenti iscritti a un corso di laurea o laurea magistrale dell'Ateneo che facciano domanda per acquisire totalmente o parzialmente i 24 CFU come crediti aggiuntivi e non curricolari;
- di essere a conoscenza che, ai sensi della nota MIUR n. 29999 del 25 ottobre 2017, tale estensione di durata del corso di studio può avvenire una sola volta nella carriera dello studente: in particolare, se uno studente non completa il percorso per l'acquisizione dei 24 CFU nei tempi previsti e richiede una nuova iscrizione a tale percorso, non usufruisce di alcun ulteriore allungamento della durata normale del proprio corso di studi;
- di essere consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

(data)

(firma)

I DATI RICHIESTI DALL'ATENEO SONO RACCOLTI IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679