DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
(Allegato OFA)

Il/la sottoscritto/a
(cognome) _____ *(nome)* _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
via _____n._____

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

Di trovarsi in una delle condizioni di esonero dal test di verifica delle conoscenze previste dalle "Norme di ammissione ai corsi di laurea triennali della Facoltà di Ingegneria":

- □ Ha superato il test di verifica delle conoscenze proposto dalla Facoltà di Ingegneria durante le giornate di orientamento a coloro che frequentano l'ultimo anno di scuola superiore
  Data del test ……Punteggio del test ……

- □ Ha superato un qualsiasi test di verifica delle conoscenze o di accesso programmato presso questa sede universitaria o in qualsiasi altra Facoltà o altro Ateneo, purché l'esito sia documentato anche allegando il bando delle norme di ammissione (per il TOLC-I del CISIA viene richiesto il punteggio soglia di 15/50)
  Ateneo sede del test ……
  Tipologia del test (CISIA o altro) ……..
  Data del test ……Punteggio del test ……

- □ Ha superato il test nazionale per l'ammissione ai Corsi di Ingegneria Edile Architettura, Architettura, Medicina, Medicina Veterinaria <u>con un punteggio uguale o superiore a 4 nella sezione Fisica/Matematica</u>
  Ateneo sede del test ……
  Tipologia del test ……..
  Data del test ……Punteggio sezione Fisica/Matematica ……

- □ Ha assolto gli OFA (Obblighi Formativi Aggiuntivi) negli anni accademici precedenti presso questa o altra sede universitaria
  Ateneo ……..
  Data ……

- □ Ha superato almeno un esame di contenuto matematico (SSD da MAT/01 a MAT/09) nell'ambito di una precedente carriera universitaria presso questo o altro Ateneo
  Ateneo ……..
  Esame ……
  SSD …….. CFU……. Voto …….. Data ……

- □ Ha rinunciato o è decaduto/a da un corso di studio di una qualsiasi Facoltà di Ingegneria, purché abbia superato almeno un esame tra quelli indicati nelle attività formative di base del corso di studio per il quale chiede di reimmatricolarsi
  Ateneo ……..
  Corso di studio ……

Data rinuncia/decadenza ……
Esame ……
SSD …….. CFU……. Voto …….. Data ……

□ È stato/a immatricolato/a negli anni accademici dal 2019/2020 al 2022/2023, durante il periodo riconosciuto di emergenza sanitaria pandemica
Ateneo ……..
Corso di studio ……
A.A. di immatricolazione ……..

Allega relativa documentazione (ad es. attestato CISIA).

…….....…… ……..……

Luogo e data *Firma*