

Al Coordinatore del Consiglio del Corso di Laurea in :

.....(*indicare il corso di laurea richiesto*)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

...l..... sottoscritt .....nat .....

a .....Pov..... il.....con recapito

a.....Prov.....in Via/Piazza .....C.A.P.....

Tel-cell ..... E-mail .....

**DICHIARA DI ESSERE**

- ☐ iscritto
- ☐ laureato

nel corso di Laurea in .....

presso L'Università: .....

in data.....

**CHIEDE**

Per l'anno 2026/27 l'ammissione ad anno successivo al primo del corso di laurea in:

.....(*indicare il corso di laurea richiesto*)

---

*Solo per i corsi di Infermieristica e Fisioterapia: indicare in ordine di priorità , da 1 a 7 per infermieristica e da 1 a 4 per Fisioterapia, le sedi formative scelte:*

- Infermieristica: ☐ GE-San Martino ☐ GE-Galliera ☐ Ge-ASL3 ☐ Chiavari ☐ La Spezia ☐ Savona ☐ Imperia ☐
- Fisioterapia: ☐ Genova ☐ Chiavari ☐ Pietra Ligure ☐ La Spezia

Genova, .....

**FIRMA DELLO STUDENTE**