



SCUOLA SUPERIORE PER MEDIATORI LINGUISTICI DI PADOVA

ALLEGATO B – MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DEI CFU CONSEGUITI

Il/la sottoscritto/a _____, iscritto/a al _____ anno di iscrizione,

DICHIARA

- a) di aver conseguito un numero complessivo di CFU pari a _____, così come dettagliato nella tabella riportata di seguito;
- b) di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa.

Data	Esame	CFU

FIRMA
