



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco
CORSO DI LAUREA IN TECNICHE ERBORISTICHE

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

dichiara

- di voler frequentare nell'a.a. _____ i corsi assegnati alla ____^ annualità
- di essere iscritto per la ____^ volta, e, di avere, ad oggi, conseguito _____ CFU.

AUTOCERTIFICA

Ai sensi degli artt. 4 e 26 Legge 15/68, art. 3 Legge 127/97, art. 10 Legge 675/98 e D.P.R.403/98 di essere in regola con i dettati del Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco per quanto riguarda la prosecuzione del percorso formativo, in particolare per quanto attiene il vincolo posto alle frequenze ed alle propedeuticità e cioè autocertifica al 30 settembre di ogni anno:

- di aver 40 CFU acquisiti di fatto per poter accedere alla frequenza dei corsi assegnati alla 3^ annualità;

- di aver rispettato le propedeuticità stabilite e pubblicate nel Manifesto degli Studi e Guida ai Servizi, e di essere a conoscenza che il controllo e l'eventuale annullamento di esami sostenuti in difetto potrà avvenire anche successivamente e fino al momento dell'ammissione all'esame generale di laurea.

I CFU computabili sono: crediti da voti di esami a libretto, CFU da Lingua Inglese e da Corso di Sicurezza. NON SONO COMPUTABILI I CFU DA ATTIVITA' LIBERE

Savigliano,.....

In fede (firma)