ANNO ACCADEMICO 2026/2027
ACADEMIC YEAR 2026/2027

RICHIESTA DI VERIFICA DEI REQUISITI PER AMMISSIONE
LAUREA MAGISTRALE IN INGEGNERIA E SCIENZE INFORMATICHE (LM18_32)

REQUEST FOR VERIFICATION OF THE REQUIREMENTS FOR THE ADMISSION
MASTER'S DEGREE IN COMPUTER SCIENCE AND ENGINEERING (LM18_32)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DECLARATION OF SUBSTITUTION OF THE NOTORIETY ACT
(ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta (*Full Name*) _____

Nato/a a (*place of birth*) _____ il (*date of birth)* _____

Codice Fiscale (*Social Security Number*) _____

Email: _____ Cellulare *(mobile)*: _____

Matricola/Matriculation number **UNIVR**:_____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi / aware of the penal sanctions re-called by art. 76 of D.P.R. 455, December 2000, about the cases of false declarations, make up or usage of fake acts

DICHIARA / DECLARE

Di aver conseguito il titolo di laurea triennale in /*to have obtained the undergraduate degree in*

_____

Classe di Laurea _____ presso l'Ateneo di *(at University of)* _____
(only for Italian degrees)

Con voto finale (*final score*) _____ in data (*date*) _____

anno accademico *(academic year)* _____

Laurea in corso: ☐ SI ☐ NO
(only for Italian degrees)

O *(Or)*

di essere in fase di conseguimento del titolo presso l'Ateneo di _____
(in the process of achieving the title at University of)

Classe di Laurea _____
(only for Italian degrees)

data indicativa laurea _____
(degree approximate date)

anno accademico _____
(academic year)

Anno accademico di immatricolazione presso l'Ateneo di conseguimento del titolo triennale (*academic year of enrollment at the University in which you graduated*): _____

Anno accademico di immatricolazione al Sistema Universitario/*Academic year of enrollment in the University System:* _____

Altre informazioni utili su carriere universitarie precedenti/*Other useful information about other previous university careers:*

_____

_____

Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
I hereby declare to be aware that, pursuant to art. 10 of law 675/96, the personal information given by me will be used, also with software tools, exclusively for the process for which this declaration is given.

(luogo e data/*place and date*)

Il/la dichiarante_____
(firma per esteso e leggibile/ *full clear signature*)

IMPORTANTE

Allegare obbligatoriamente autocertificazione (*solo se il titolo conseguito o da conseguire non è UNIVR*) con classe di laurea, elenco degli esami, crediti, settori scientifici disciplinari e relative votazioni. È possibile anche scaricare l'autocertificazione precompilata dalla propria pagina personale ESSE3 dell'Ateneo di provenienza. Tale autocertificazione dovrà essere datata e firmata.

Per la corretta valutazione della domanda è necessario che il/la candidato/a alleghi nella procedura tutta la documentazione richiesta nel presente modulo.

IMPORTANT

In attached send the list of the exams of your degree (if those were taken at University of Verona there is no need to fill in the following chart).

Please attach all the documents required in this form. Documents are necessary for the correct evaluation of your application.