



# Università degli Studi di Messina

RIPARTIZIONE III SEGRETERIE STUDENTI - DIVISIONE I  
FACOLTÀ DI MEDICINA E CHIRURGIA

## AUTOCERTIFICAZIONE

(da compilarsi a cura dello studente)

MATR. \_\_\_\_\_

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritt\_\_ per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ anno  in corso  ripetente  fuori corso

del **Corso di Laurea** in \_\_\_\_\_

chiede di poter sostenere il seguente esame: \_\_\_\_\_

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.1 del D.P.R. 20/10/98 n.403, regolamento di attuazione degli artt.1, 2 e 3 della Legge 15/05/1997, n. 127 e consapevole delle pene stabilite negli artt. 483, 495 e 496 del codice penale per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

1. di aver controllato il numero delle presenze necessario per la relativa attestazione di frequenza;
2. di essere in regola con le **propedeuticità** e con il pagamento delle **tasce**;
3. di non sostenere l'esame con esito "**respinto**" più di **tre volte** nell'anno accademico e più di **una volta nella stessa sessione compresi preappelli e prolungamenti**;
4. di non sostenere l'esame con esito "**ritirato**" più di **due volte nella stessa sessione compresi preappelli e prolungamenti**;
5. di essere a conoscenza che, in caso di dichiarazione falsa, ferme restando le responsabilità penali, gli esami indebitamente sostenuti saranno annullati.

Firma

\_\_\_\_\_

### RISULTATO DELL'ESAME

Sostenuto il \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

**Firma del candidato**

(da apporre al momento dell'esame)

**La Commissione Esaminatrice**

Documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_