Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

DOMANDA DI IDONEITÀ ALL'AMMISSIONE AI POSTI DISPONIBILI AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN FARMACIA – A.A.2025/26

- MODULO A -

*(per candidati **iscritti** ad altro corso di studio dell'Università di Ferrara, oppure allo stesso corso di studio ma in un altro ateneo, oppure ad altro corso di studio di altro ateneo)*

Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli Studi di Ferrara

I - DOMANDA

Io sottoscritta/o:

Cognome:	
Nome:	
Codice fiscale:	
Recapito telefonico:	
Indirizzo e-mail (obbligatoria per le comunicazioni):	

DICHIARO DI ESSERE

Attualmente iscritto al:	anno di corso
del corso di studi in:	
dell'Università di:	

Se il candidato è stato iscritto anche ad altro/i corso/i di studio, presso il/i quale/i abbia sostenuto esami che rientrano negli ambiti disciplinari in valutazione fra quelli dettagliati nelle tabelle (che quindi potrebbero concorrere all'acquisizione di punti), dovrà compilare anche la parte inserita nel seguente riquadro (menzionando tutti i corsi di studio precedenti a cui sia stato iscritto e di cui abbia sostenuto esami che intenda dichiarare):

DICHIARO INOLTRE

DI ESSERE STATA/O PRECEDENTEMENTE ISCRITTA/O A – **senza averne conseguito il titolo** – AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I DI STUDI:

Corso:	
Presso l'Università di:	

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

Corso:	
Presso l'Università di:	

Corso:	
Presso l'Università di:	

In caso di compilazione del riquadro sopra riportato, il candidato dovrà compilare anche la Tabella A.2 per ciascuno dei corsi di studio che in esso ha dichiarato. Si consiglia di indicare in questo riquadro solo i corsi di studio precedenti a quello di più recente iscrizione di cui si siano sostenuti esami per i quali si intenda chiederne la valutazione.

CHIEDO

LA VALUTAZIONE PRELIMINARE DEL MIO PERCORSO FORMATIVO UNIVERSITARIO PREGRESSO AI FINI DEL MIO INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DI IDONEITÀ' ALL'AMMISSIONE (indicare una sola opzione):

- ○ AL **3° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026
- ○ AL **4° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026
- ○ AL **5° ANNO** DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN FARMACIA DI FERRARA PER L'A.A. 2025/2026

II - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI

A TAL FINE INDICO IN TABELLA A.1 GLI ESAMI DA ME SOSTENUTI E GIÀ VERBALIZZATI**(*)**. GLI ESAMI CHE RIPORTO NEL SEGUENTE PROSPETTO SONO STATI SOSTENUTI PRESSO IL CORSO DI STUDIO A CUI SONO ATTUALMENTE ISCRITTO, OVVERO:

(*) ATTENZIONE!
- In caso di esami sostenuti presso Corsi di Studio riformati secondo il DM 509/1999 o DM 270/2004, nella colonna **CFU** indicare il numero di crediti formativi conseguiti in ciascun esame;
- in caso di esami sostenuti presso corsi di studio ante-riforma rispetto al DM 509/99, nella colonna **CFU** indicare se si tratta di esame semestrale o annuale;
- in caso di esami integrati formati da più moduli didattici, indicare con precisione il numero di crediti e il Settore Scientifico Disciplinare relativi ad ogni singolo modulo;

[Tabella A.1]

Denominazione dell'esame: (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami e non loro abbreviazioni; ad esempio: **SI** "Chimica generale ed inorganica", **NO** "Chim. gen.")	**SSD** (Settore Scientifico Disciplinare es: CHIM/03, BIO/14..)	**Data Esame** (Data ufficiale di verbalizzazione dell'esame)	**CFU** (Crediti Formativi Universitari)	**Voto**

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

II - AUTOCERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI

GLI ESAMI RIPORTATI IN **TABELLA A.2**, SONO STATI SOSTENUTI PRESSO IL CORSO DI STUDIO PRECEDENTEMENTE FREQUENTATO SENZA AVERNE CONSEGUITO IL TITOLO, OVVERO:

(*) ATTENZIONE!
- In caso di esami sostenuti presso Corsi di Studio riformati secondo il DM 509/1999 o DM 270/2004, nella colonna **CFU** indicare il numero di crediti formativi conseguiti in ciascun esame;
- in caso di esami sostenuti presso corsi di studio ante-riforma rispetto al DM 509/99, nella colonna **CFU** indicare se si tratta di esame semestrale o annuale;
- in caso di esami integrati formati da più moduli didattici, indicare con precisione il numero di crediti e il Settore Scientifico Disciplinare relativi ad ogni singolo modulo;

[Tabella A.2]

Denominazione dell'esame: (ATTENZIONE: riportare la denominazione ESATTA degli esami e non loro abbreviazioni; ad esempio: **SI** "Chimica generale ed inorganica", **NO** "Chim. gen.")	**SSD** (Settore Scientifico Disciplinare es: CHIM/03, BIO/14..)	**Data Esame** (Data ufficiale di verbalizzazione dell'esame)	**CFU** (Crediti Formativi Universitari)	**Voto**

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Segreterie e Servizi agli Studenti
Via Saragat 2/D • 44122 Ferrara
www.unife.it/studenti

III - DICHIARAZIONI FINALI E SOTTOSCRIZIONE

Dichiaro:

- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'ART. 76 D.P.R. n. 445/2000.
- di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.
- di essere a conoscenza che mi verrà inviato dall'Ufficio Immatricolazioni e Trasferimenti in Ingresso l'avviso dei risultati della selezione e di autorizzare l'invio dei risultati tramite posta elettronica;

Alla presente domanda allego copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data:		Nome o Firma del richiedente:	