**Al Preside della Facoltà Farmacia e Medicina**

Istanza per borse tesi estero

Il/La sottoscritt…. …………………………………………………… …………………………………..…

Nato/a…………….………………………il …….………… Residente in ………………………….…

Via/Piazza ……………………………………………………… CAP …………………

Tel. cell ………….…….…………….e-mail ……………………………………………….

dato obbligatorio dato obbligatorio

**CODICE FISCALE**

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

iscritto nell’anno accademico **…..** presso la SAPIENZA Università di Roma al corso di studi………………………………………………………………………...

indicare a quale corso di studi si è iscritti (per es. medicina e chirurgia corso A, Farmacia, etc)

anno di corso: 🞎 ULTIMO 🞎 PENULTIMO 🞎 I FUORI CORSO

barrare l’anno di iscrizione al momento di presentazione dell’istanza

dichiarare se nel corso di attuale afferenza si è mai stati iscritti in qualità di ripetente

RIPETENTE

PER QUANTI ANNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NON RIPETENTE

barrare se ripetente o non ripetente

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di:

barrare per quale delle borse di cui al bando si partecipa

🞎 n. 3 borse per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia “A”

🞎 n. 3 borse per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia “F”

🞎 n. 2 borse per il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia “E”

🞎 n. 2 borse per il Corso di Laurea in Biotecnologie Mediche, Farmaceutiche, Com. scient. biomed

🞎 n. 2 borse per il Corso di laurea in Farmacia

🞎 n. 2 borse per il Corso di laurea in chimica e tecnologia farmaceutiche

🞎 n. 1 borsa per il Corso di Laurea magistrale professioni sanitarie di cui all’art. 1

A tale scopo il/la sottoscritt……………………………………………………………….. ai sensi del D. Lgs. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, incomplete o ambigue è un reato.

**ALLEGA**

**PRESENTARSI GIA’ MUNITI DELLE FOTOCOPIE RICHIESTE**

* COPIA CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA
* COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA’
* CERTIFICATO (senza marca da bollo) CON ESAMI SOSTENUTI (oppure attestato infostud)

**DICHIARA**

1. di **aver** sostenuto, **alla data di presentazione della domanda**, gli esami con la relativa votazione come da **certificato con esami sostenuti che si allega\*;**
2. L’ISEE per l’anno accademico in corso, è pari a Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non indicare importo corrisponderà ipso facto alla misura più alta

1. di **avere** la media ponderata di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **di aver acquisito (all’atto di presentazione dell’istanza) CFU per un numero totale di\*\* \_\_\_\_\_\_\_**
3. **che i CFU previsti dall’ordinamento del corso di studi di afferenza, fino al I semestre dell’anno di iscrizione al predetto corso sono, n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\***
4. di **essere** in regola con la situazione amm.vo/contabile;
5. di **non aver** fruito o di fruire di altra borsa di studio erogata dall’Università per elaborazione della tesi di laurea all’estero;
6. di **non aver** già fruito di altra borsa di studio per tesi all’estero erogata dalla Facoltà di Farmacia e Medicina per il corso di studi di afferenza

\* integrare il certificato con autocertificazione esami sostenuti che non dovessero comparire, includendoli nel calcolo relativo alla media da dichiarare

\*\* è escluso dal computo tutto ciò che non corrisponda ad esame di profitto: idoneità, prove idoneative, tirocini, altro. ***Per i soli corsi di medicina e chirurgia potranno essere considerati anche i CFU relativi a prove in itinere, solo nel caso in cui l’esame di profitto finale non sia ancora stato sostenuto.***

\*\*\*la Commissione Giudicatrice utilizzerà, relativamente al numero di CFU previsti dall’ordinamento dei corsi di studio, i dati ufficialmente pubblicati su sito di Ateneo alla voce offerta formativa

Roma, Firma