



ATTESTAZIONE FREQUENZA SEMINARIO

Il sottoscritto Prof. _____

docente del corso _____

D I C H I A R A che lo studente _____ matr. _____

iscritto per l'A.A. _____ al C.d.S. in Scienze Motorie ,

ha frequentato il seminario di _____

del giorno _____ CFU _____

Si rilascia, a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

firma del docente

Lo studente dichiara di essere consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti a autocertificazioni non veritiere, ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) ed in particolare dell'articolo 75 (Decadenza dai benefici) del citato decreto, in virtù del quale, qualora dal controllo "emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera". Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" si riserva il diritto di esercitare un controllo sulle dichiarazioni prodotte dagli studenti e svolge tutti gli accertamenti che ritiene opportuni.

Luogo e data _____

firma dello/a studente/essa _____

Ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali") il/la sottoscritto/a esprime il consenso affinché i propri dati personali possano essere trattati nel rispetto della legge sopra richiamata, per gli scopi indicati:

_____ (firma)