

**ALL'AZIENDA REGIONALE  
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DI FIRENZE**

..l...sottoscritt.....(matricola .....

nat..... a ..... il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a ..... in via/piazza .....

Tel. .... Cell..... ... Email.....,

Chiede la corresponsione

**dell'assegno di studio** secondo quanto previsto dal bando per l'attribuzione di assegni di studio a studenti iscritti al **corso di laurea in Infermieristica**, relativo all'anno accademico 2007/2008, approvato con decreto n. 3656 del 30.08.2008 dal Dirigente del Settore risorse umane, comunicazione e promozione della salute della Regione Toscana.

A tal fine dichiara:

**SEZ. A) Riservato agli iscritti al 1° e al 2° anno in corso della laurea in Infermieristica**

di essere iscritt...in corso, per l'anno accademico 2007/2008, al 1°  2°  anno;

**di aver superato tutti gli esami previsti per gli anni precedenti e per l'a.a. 2007/2008** riportando, limitatamente agli esami dell'a.a. 2007/2008, una votazione media non inferiore a 22/30 e di aver superato, con esito positivo la valutazione del tirocinio relativo allo stesso anno di corso;

di non essere stat...iscritt... fuori corso o ripetente per più di una volta precedentemente all'anno accademico 2007/2008, con riferimento alle iscrizioni effettuate al D.U. di Infermiere/Laurea in Infermieristica;

**SEZ. B) Riservato agli iscritti fuori corso o ripetente del 1° e 2° anno di corso della laurea in Infermieristica**

di essere iscritt...fuori corso o ripetente, per l'anno accademico 2007/2008, del 1°  2°  anno;

**di aver superato tutti gli esami previsti per gli anni in corso precedenti all'a.a. 2007/2008**, riportando, negli esami dell'anno di corso precedente il fuori corso o la ripetenza, una votazione media non inferiore a 22/30 e di aver superato, con esito positivo la valutazione del tirocinio relativo allo stesso anno di corso;

di non essere mai stat...iscritt... fuori corso o ripetente, precedentemente all'a.a.2007/2008, con riferimento alle iscrizioni effettuate al D.U. di Infermiere/Laurea in Infermieristica;

**SEZ. C) Riservato agli iscritti al 3° anno in corso della laurea in Infermieristica**

di essere iscritt... in corso, per l'anno accademico 2007/2008, al 3°anno;

**di aver superato tutti gli esami previsti per il suddetto anno di corso** riportando, in tali esami, una votazione media non inferiore a 22/30 e di aver superato, con esito positivo la valutazione del tirocinio relativo allo stesso anno di corso;

di non essere stat...iscritt... fuori corso o ripetente per più di una volta precedentemente all'a.a.2007/2008, con riferimento alle iscrizioni effettuate al D.U. di Infermiere/Laurea in Infermieristica;

di aver discusso la tesi di diploma, ovvero aver superato la prova finale del corso di laurea, entro la sessione autunnale dell'anno accademico 2007/2008  
primaverile

(indicare la data.....)

**SEZ. D) Riservato agli iscritti fuori corso o ripetente del 3° anno di corso della laurea in Infermieristica**

di essere iscritt...fuori corso o ripetente, per l'anno accademico 2007/2008, del 3°anno;

**di aver superato tutti gli esami previsti per il 3°anno di corso** riportando, in tali esami, una votazione media non inferiore a 22/30 e di aver superato, con esito positivo la valutazione del tirocinio relativo allo stesso anno di corso;

di non essere mai stat...iscritt... fuori corso o ripetente, precedentemente all'a.a.2007/2008, con riferimento alle iscrizioni effettuate al D.U. di Infermiere/Laurea in Infermieristica;

di aver discusso la tesi di diploma, ovvero aver superato la prova finale del corso di laurea, entro la sessione autunnale dell'anno accademico 2007/2008  
primaverile

(indicare la data.....)

Le dichiarazioni di cui alla SEZ. A  B  C  D  sono state rese ai sensi e per gli effetti dell'Art.46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (Art. 76 D.P.R. 445/2000).

In fede

Data.....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art. 19 e segg. del D.L.GS. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.