

AUTOCERTIFICAZIONE GIORNATE DI FREQUENZA (D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii)

Allegato 5

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, codice fiscale _____ residente in _____ alla via _____, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art.75 del DPR n.445/2000, **DICHIARA di aver frequentato** il master universitario _____ data inizio _____ data fine _____ durata totale del master in n. ore _____; sede delle lezioni d'aula in presenza _____; sede di svolgimento stage _____; sede n. 2 di svolgimento dello stage _____; sede n. 3 di svolgimento dello stage _____; nel/i mese/i per un totale di ore n. _____ e di giorni n. _____, e assenze ammesse n. ore _____ così come riportato nella tabella di seguito:

suddivisione attività (la somma delle ore complessive, suddiviso nelle diverse colonne, deve dare il numero totale delle ore del master)													
anno	mese	aula sede di:		studio individuale		project work		stage (società e sede)		on-line/FAD lezioni di aula		altro	
		giorni	ore	giorni	ore	giorni	ore	giorni	ore	giorni	ore	giorni	ore
	GENNAIO												
	FEBBRAIO												
	MARZO												
	APRILE												
	MAGGIO												
	GIUGNO												
	LUGLIO												
	AGOSTO												
	SETTEMBRE												
	OTTOBRE												
	NOVEMBRE												
	DICEMBRE												
	TOTALE												

Dichiara, inoltre, avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art.75 del DPR n.445/2000 di aver frequentato almeno 1/3 del totale delle lezioni d'aula in presenza e il 100% del totale di ore previste per lo stage/laboratori in presenza, fatte salve le ore di assenza ammesse nell'ambito del master frequentato.

Data _____ firma dello studente _____

N.B.

- 1. la somma delle ore frequentate dall'allievo così come specificate nelle colonne della tabella, innanzi riportata, deve dare il totale delle ore del master fatte salve le ore di assenza ammesse al master come da relativo bando (rif. bando del master)**
- 2. Ove necessario utilizzare più pagine di questo modello**
- 3. Allegare fotocopia valida e leggibile del documento d'identità**