

Spett.le U.O. Didattica e Studenti Medicina

Via Bengasi 4 – Borgo Roma (VR)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

iscritto/a al I<sup>^</sup> anno del Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_

per l'A.A. \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di Verona – consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ex art. 76 D.P.R. 445/2000 –

**DICHIARA**

di aver sostenuto il test di ammissione in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ e di aver riportato il seguente punteggio nelle materie di Chimica e Biologia:

MATERIA	PUNTI
CHIMICA	
BIOLOGIA	

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma