

AUTODICHIARAZIONE

Esclusione da studi precedenti

La preghiamo di completare il presente formulario e consegnarlo assieme ai rimanenti documenti richiesti per la domanda di iscrizione

Cognome

Nome

Data di nascita

Numero di matricola

Solo se attribuito da un'università, politecnico, scuola universitaria professionale o alta scuola pedagogica in Svizzera

Dichiaro di non essere stata/o esclusa/a da studi precedenti.

Dichiaro di essere stata/o esclusa/a da studi precedenti:

Università

Facoltà

Percorso di studio

Data

Firma

La FTL si riserva il diritto di riconsiderare la decisione relativa all'ammissione qualora si appuri o emerga il fondato sospetto che le informazioni rese in questo documento siano false, contraffatte, fuorvianti o alterate in qualsiasi modo.