



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di
Architettura**

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
ARCHITETTURA A CICLO UNICO

classe 4S codice 0311
classe LM4cu codice B117

AUTOCERTIFICAZIONE PARENTELA ED ESAMI PROPEDEUTICI

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n° _____
consapevole di fornire una dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, per richiedere in data
odierna l'avvio delle relative procedure di attivazione del tirocinio formativo,

DICHIARA

1. che il tirocinio sarà svolto presso _____

il cui titolare non ha legami di parentela fino al 4° grado con il tirocinante.

il cui titolare non è il relatore di tesi del tirocinante.

2. di aver superato tutti gli esami del primo, secondo e terzo anno,

3. di avere superato almeno due Laboratori previsti dal quarto anno;

_____ in data _____

_____ in data _____

4. di essere regolarmente iscritto al quinto anno (anche se fuori corso).

Firenze, _____

Firma _____