

# 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.