



**Richiesta di iscrizione al Tirocinio Pratico Valutativo per l'Esame di Stato (TPVES)  
per l'abilitazione alla professione di Medico Chirurgo**

Al Presidente del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

iscritto nell'A.A. \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno dell'Ordinamento \_\_\_\_\_ con n° di matricola \_\_\_\_\_

in posizione di  IC  RI  FC  TP (barrare), indirizzo e-mail istituzionale di Ateneo \_\_\_\_\_

cellulare +39 \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di iniziare la frequenza al Tirocinio Pratico-Valutativo per l'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo, previsto dall'art. 3 del [DM del 9 maggio 2018, n. 58 \(GU n. 126 del 1-6-2018\)](#); dall'art.102 del [DL del 17 marzo 2020, n. 18](#); dal [DM 02 aprile 2020, n. 8](#); dall'art. 6, comma 2, del [DL 08 aprile 2020, n. 22](#); dal [DM 09 aprile 2020, n. 12](#);

**DICHIARA**

1 - di aver sostenuto positivamente tutti gli esami fondamentali relativi ai primi quattro anni di corso previsti dall'Ordinamento cui è iscritto, consapevole che, ai sensi dell'Art. 76 del DPR 445 del 28-12-2000, le dichiarazioni false o mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

2 – di accettare di ripetere la frequenza delle attività di tirocinio in area medica e chirurgica ed eventualmente dell'area di medicina generale in sovrannumero rispetto a CFU già frequentati ai fini dei relativi esami dei corsi integrati a cui appartengono o ai fini dei tirocini professionalizzanti non inseriti nei corsi integrati.

**ALLEGA**, alla presente richiesta, elenco degli esami sostenuti e copia di un valido documento di identità

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_ Anno di corso \_\_\_\_\_

**ELENCO DEGLI ESAMI DI PROFITTO SUPERATI E VERBALIZZATI A PARTIRE  
DA QUELLI DEL 4° ANNO COMPRESO**

*(N.B.: non riportare, quindi, gli esami di profitto del 1° anno, del 2° anno e del 3° anno)*

	Codice esame	Denominazione Esame	CFU	Voto conseguito	Data d'esame
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					

**Totale CFU** conseguiti (*dal 1° anno*) \_\_\_\_\_

**Media aritmetica** come riportato sul libretto personale *online* \_\_\_\_\_

**Media ponderata** come riportato sul libretto personale *online* \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_