



DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSI SINGOLI

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|---|-----------------|
| Nome | |
| Cognome | |
| Luogo di Nascita | Provincia |
| Stato | Data di nascita |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Codice fiscale |
| Cittadinanza | |
| Indirizzo | |
| Comune di residenza | Provincia |
| Cap | Cellulare |
| E-mail | |
| Eventuale altro indirizzo o recapito | |

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

| |
|---|
| Per l'A.A. 20 ____/20 ____ ai seguenti CORSI SINGOLI: |
| del Corso di Laurea in..... |
| del Corso di Laurea in..... |
| del Corso di Laurea in..... |

DICHIARA

| | |
|--|-----------|
| 1) di aver conseguito presso l'Istituto | |
| Sito in Via | |
| Comune | Provincia |
| Cap | |
| Nell'Anno Scolastico | |
| Il Diploma di Scuola Media Superiore (tipo di maturità) | |
| Reportando la votazione: ____/100 (in cifre) oppure per diplomi fino all'A.S. 1998/1999 riportando la votazione di: ____/60 (in cifre) | |
| Oppure nel caso di Diploma Estero riportando la votazione di: | |
| RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI PRESSO ALTRO ATENEO | |
| Di essere iscritto al anno del Corso di Laurea in..... (Triennale/Magistrale/Magistrale c.u./Vecchio Ordinamento) | |
| Presso la Facoltà/Dipartimento | |
| Dell'Università..... | |
| RISERVATO AGLI STUDENTI GIA' LAUREATI (barrare la casella relativa al titolo di studio posseduto) | |
| [<input type="checkbox"/>] Laurea di vecchio ordinamento (Quadriennale/Quinquennale) | |
| [<input type="checkbox"/>] Laurea Specialistica | |

| | | |
|--|------------|------|
| <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale | | |
| <input type="checkbox"/> Laurea | | |
| <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale a ciclo unico | | |
| <input type="checkbox"/> Diploma universitario | | |
| <input type="checkbox"/> Altro | | |
| Specificare nome del Corso di Laurea o del Titolo posseduto e la classe di appartenenza: | | |
| Conseguita il | Nell' A.A. | Voto |
| Presso l'Università | | |
| Facoltà | | |
| 2) di aver versato la tassa di iscrizione di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento | | |
| 3) di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione | | |

INOLTRE PRENDE ATTO CHE

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici consequenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

Data _____ **Firma** _____