

DOMANDA DI AMMISSIONE/ISCRIZIONE

Scrivere a macchina o in stampatello
Segnare con una crocetta i campi opzionali che interessano
Le date debbono rispettare le sequenze GG/MM/AA

Imposta di bollo assolta in modo virtuale
D.Lgs. 9/7/1997, n. 237 e D. Dirig. 9/12/1997
Autorizzazione: Prot. n° 16675/03 del 13/05/2003
Agenzia delle Entrate - Ufficio di Urbino

Matricola N.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Riservato alla Segreteria)

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELLA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI URBINO "CARLO BO"**

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

di sesso: maschile femminile

CHIEDE

- di essere ammesso/a, per l'a. a. / al corso di aggiornamento professionale

in

della/e Facoltà di

- di essere ammesso a sostenere gli esami di profitto previsti dal relativo ordinamento

Il/la sottoscritto/a

ai sensi degli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa,
approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci (art. 76 T.U.)

(indicare le esatte generalità come risultano nei registri dello stato civile e nei registri demografici)

• di chiamarsi
(nome) (cognome)

• di essere nato/a il / / a
(comune)

.....
(provincia) (nazione)

PROTOCOLLO

- di essere residente a

(comune)
(frazione)

 via..... n.
 (cap.) (prov.) tel.: fax:
 cell.: e-mail: (obbligatorio)

- di essere domiciliato/a (1) a

(comune)
(frazione)

 via..... n.
 (cap.) (prov.) tel.: fax:
 cell.: e-mail:

- di avere la cittadinanza
- di avere il seguente codice fiscale
- che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona



- di essere in possesso (*barrare la casella che interessa*):
- del diploma di studi medi superiori
- del diploma di laurea/laurea specialistica
- del diploma universitario
- del diploma di scuola diretta a fini speciali
- del diploma di
- in
- conseguito presso la Facoltà di
- dell'Università degli Studi di..... in data/...../..... con votazione:/.....
- (titolo della tesi discussa:.....)
- n° crediti acquisiti (CFU)..... n° anni (*durata legale del corso*)
- Di svolgere la seguente attività lavorativa
- presso
- Di non svolgere alcuna attività lavorativa
-
-

(1) Gli studenti stranieri dovranno indicare il proprio recapito in Italia.

