



DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER DI I E II LIVELLO

MATRICOLA

Grid for matricola number

(Riservato all'ufficio)

Codice fiscale

Grid for fiscal code

DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE "AMEDEO AVOGADRO"

Il/La sottoscritt... (Cognome) (Nome) M F (Sesso)

nato/a a C.A.P. Prov.

Codice STATO DI NASCITA Data di Nascita

Codice NAZIONALITA' Cittadinanza Cod.

RESIDENZA

Via/Corso/Piazza N.

Comune di C.A.P. Prov.

Telefono Codice STATO

DATI RIGUARDANTI IL DIPLOMA DI LAUREA

CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO / CON LA VOTAZIONE DI / PRESSO

L'UNIVERSITA' DI

FACOLTÀ DI V.O. N.O.

CORSO DI LAUREA IN (Cod.)

CLASSE DI LAUREA IN (Cod.)

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALL'ESAME DI AMMISSIONE

AL MASTER DI I LIVELLO IN

AL MASTER DI II LIVELLO IN

DELLA FACOLTÀ DI

PER L'ANNO ACCADEMICO /

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IN CASO DI AMMISSIONE AL PREDETTO MASTER PROVVEDERÀ – PENA LA DECADENZA – A PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE MEDIANTE LA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA NEL BANDO ENTRO E NON OLTRE I 10 GIORNI SUCCESSIVI ALLA DATA DI AFFISSIONE DELLA GRADUATORIA ALL'ALBO DELLA SEGRETERIA STUDENTI DELLA FACOLTÀ DI

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NEL BANDO.
CON OSSERVANZA.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

IN TEMA DI TUTELA DELLA RISERVATEZZA, DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA E GLI ALTRI EVENTUALMENTE ACQUISITI DA CODESTA UNIVERSITÀ NELLO SVOLGIMENTO DEL MASTER IN _____ DELLA FACOLTÀ DI _____, SARANNO TRATTATI AI SENSI DELLA LEGGE 675/1996.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____