



A.D. MDLXII

Università degli Studi di Sassari

Ufficio Alta Formazione

Imposta di bollo assolta
in modo virtuale ai sensi
dell'Autorizzazione n.
27355/AS Rep. 1° del
31/05/2007 - Agenzia
delle Entrate di Sassari

AL MAGNIFICO RETTORE

..... sottoscritt.....
(Cognome) (Nome)

nat... il/...../..... Comune di nascita

Residente in provincia C.A.P.
(sigla)

via n°

telefono cell.....

E-mail

Eventuale recapito da compilare solo se diverso dalla residenza

via n°

comune provincia C.A.P.
(sigla)

CHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE per l'anno accademico 2012/2013 presso questa Università alla **Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici**

e di poter sostenere l'esame di profitto annuale

Matricola n°

SCRIVERE IN STAMPATELLO

DICHIARA

di essersi immatricolato per la prima volta*, dopo il conseguimento del diploma di istruzione superiore, presso l'Università di nell'anno accademico/..... in data

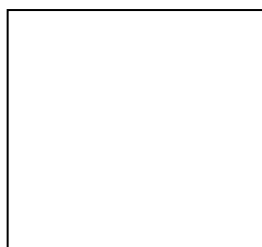
** tale informazione deve essere fornita anche in caso di rinuncia al corso*

di essere in possesso del diploma di laurea in conseguito presso l'Università di nell'anno accademico in data riportando la votazione di/.....;

di non aver preso iscrizione contemporaneamente in diverse Università o istituti di istruzione superiore, in differenti Facoltà o Scuole, ai sensi dell'articolo 142 del T.U.

Esprime: SI al consenso per il trattamento dei dati personali

NO al consenso per il trattamento dei dati personali.



Documento di identità

Rilasciato da

ALLEGA DUE FOTOGRAFIE IDENTICHE FORMATO TESSERA

La dichiarazione è resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 (T.U. in materia di documentazione amministrativa).

Il/La sottoscritto/a è informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articolo 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

Sassari, li

.....
(Firma leggibile)