



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 2013/2014 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 degli Studi di
nell'anno accademico/..... in data

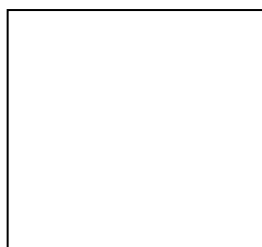
** tale informazione deve essere fornita anche in caso di rinuncia al corso*

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.



Estremi del 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)