

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI DI PERFEZIONAMENTO

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

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

Matricola

(Riservato all'ufficio)

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

Codice fiscale

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov.

il / / residente in Via/Corso/Piazza

Tel. C.A.P. Città Prov.

In possesso di: Diploma di laurea V. O. Laurea Laurea Specialistica/Magistrale

Conseguito/a il / / con votazione di /

CHIEDE

Di essere iscritto/a al Corso di Perfezionamento in

.....

del Dipartimento di

per l'anno accademico /

Allega la documentazione prescritta e l'informativa sulla privacy debitamente sottoscritta.

Dichiara di non essere iscritto/a ad altro corso di studi presso questa Università o presso qualsiasi altro Ateneo.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a Prov.
il / / residente in Via/Corso/Piazza
..... C.A.P. Città Prov.
a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso degli atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

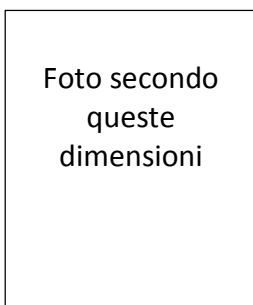
Di avere conseguito il/i seguenti titoli accademici
.....
presso l'Università di
nell'anno accademico / con la seguente votazione
classe delle Lauree.....

Luogo..... Data Firma

Per comunicazioni telefoniche urgenti e/o a mezzo posta l'indirizzo di recapito durante l'anno accademico è (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via Città

C.A.P. Prov. Tel.



Timbro e firma del Funzionario

.....