

**DOMANDA DI AMMISSIONE A CORSI
SINGOLI DI MASTER****AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DEL PIEMONTE ORIENTALE "AMEDEO AVOGADRO"**Il/La sottoscritto/a..... M F

Nato/a a C.A.P. Prov.

Stato Data di nascita/...../.....

Cittadinanza

RESIDENZA

Via/Corso/Piazza N.

Comune di C.A.P. Prov.

Tel.

DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Via/Corso/Piazza N.

Comune di C.A.P. Prov.

DATI RIGUARDANTI IL TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO**A)** Corso di laurea in (Cod.....)

Classe di laurea in (Cod.....)

Conseguito presso l'Università di

Facoltà/Dipartimento di

Conseguito nell'anno accademico / con la votazione di /

B) Corso di laurea specialistica o magistrale in

..... (Cod.....)

Classe di laurea in (solo se N.O.) (Cod.....)

Conseguito presso l'Università di



Facoltà/Dipartimento di

Conseguito nell'anno accademico / con la votazione di /

C) Diploma di Scuola Secondaria di II grado/Maturità in
....., conseguito/a presso la Scuola Secondaria di II grado
di con sede a, Via

Conseguito/a nell'anno con la votazione di /

D) Diploma di Scuola Secondaria di I grado/Licenza media conseguito/a presso la Scuola Secondaria di
I grado di con sede a, Via

Conseguito/a nell'anno con la votazione di /

CHIEDE

Di essere ammesso ai seguenti corsi singoli:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)
- 8)
- 9)
- 10)
- 11)
- 12)
- 13)
- 14)
- 15)
- 16)

del Master in

.....
del Dipartimento di

per l'anno accademico/.....

Dichiara di essere a conoscenza che in caso di ammissione al predetto Master dovrà, pena la decadenza, perfezionare l'iscrizione mediante la consegna della documentazione necessaria prescritta nel bando entro e non oltre il termine stabilito dal regolamento del corso di studio.

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
del Dipartimento di
saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo Data Firma