

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO
DI I/II LIVELLO**

IN _____

A.A.

marca da bollo
€ 16,00

**ALLA RETTRICE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA**

I sottoscritt _____ nat_a _____

il ___/___/___, cittadino/a _____ C.F. _____

residente a _____ (____) Cap _____

in via _____ n. ___ cell. _____ e.mail _____

(segnalare eventuale recapito diverso dalla residenza, cui indirizzare le comunicazioni)

Via _____ N. ___ Città _____

(____) Cap _____

CHIEDE

di essere iscritto, per l'A.A., al master di I/II livello in _____

DICHIARA

di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando

ALLEGA

1. autocertificazione del conseguimento del titolo di accesso (Allegato 1);
2. *solo per candidati in possesso di un titolo conseguito all'estero*: Diploma originale tradotto, legalizzato e corredato da dichiarazione di valore rilasciata dalle competenti autorità consolari;
3. ricevuta del versamento della quota di iscrizione + tassa regionale per il diritto allo studio universitario di € 140,00 a favore dell'Azienda per il Diritto agli Studi Universitari + bollo € 16,00 il pagamento va fatto unicamente con sistema pagoPA. (Per tale sistema di pagamento si fa espresso richiamo alle indicazioni già fornite nel bando.
4. copia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità.

L'AQUILA _____

FIRMA

ALLEGATO 1
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. N.445/2000, ARTT.46 E SUCCESSIVI)

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

prov. _____ il _____,

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli :

- Diploma di scuola secondaria superiore** – Maturità _____ conseguita presso l'Istituto _____ di _____ nell'anno scolastico _____ con votazione _____
- Laurea** in _____ (ordinamento previgente al D.M.509/1999) conseguita presso l'Università di _____ in data ___/___/_____ con voto ___/110
- Laurea di I livello** in _____ (classe ___ D.M. _____) conseguita presso l'Università di _____ in data ___/___/_____ con voto ___/110
- Laurea Specialistica / Magistrale** in _____ (classe ___ D.M. _____) conseguita presso l'Università di _____ in data ___/___/_____ con voto ___/110
- diploma di specializzazione** in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data ___/___/_____
- eventuali ulteriori titoli** _____

(spazio riservato ai candidati che presentano domanda di iscrizione "con riserva")

Il sottoscritto dichiara che conseguirà il seguente titolo accademico in _____

presso l'Università di _____ entro l'ultima sessione dell'a.a. ancora in corso. Chiede, pertanto, di essere ammesso "con riserva" e si impegna a comunicare entro i 10 giorni successivi l'avvenuto conseguimento del titolo e a regolarizzare la posizione amministrativa dell'iscrizione.

L'AQUILA _____

FIRMA