



Università degli Studi  
Guglielmo Marconi

**DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI FORMAZIONE,  
AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "GUGLIELMO MARCONI"**

**MOD/M10**

Nome		
Cognome		
Luogo di Nascita		Provincia
Stato	Data di nascita	
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice fiscale	
Cittadinanza		
Indirizzo		
Comune di residenza		Provincia
Cap	Cellulare	Telefono
E-mail		
Eventuale altro indirizzo o recapito		

essendo consapevole del carattere e delle finalità dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi, come da Statuto e Regolamento

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO PER L'A.A. 20\_\_\_/20\_\_\_ AL CORSO DI FORMAZIONE IN**

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO**

<b>1) Diploma conseguito presso l'Istituto</b>		
Sito in Via		
Comune		Provincia
Cap		
Nell'Anno Scolastico		
Il Diploma di Scuola Media Superiore (tipo di maturità)		
Riportando la votazione: ___/100(in cifre) oppure per diplomi fino all'A.S. 1998/1999 riportando la votazione di: ___/60 (in cifre)		
Oppure nel caso di Diploma Estero riportando la votazione di:		
<b>oppure</b>		
<b>2) Laurea in</b> ( se laureato compilare solo il riquadro sottostante)		
<input type="checkbox"/> Laurea di vecchio ordinamento (Quadriennale/Quinquennale)		
<input type="checkbox"/> Laurea Specialistica		
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale		
<input type="checkbox"/> Laurea		
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale a ciclo unico		
Conseguita il	Nell'A.A.	Voto
Presso l'Università		
Facoltà		
<b>3) di aver versato la tassa di iscrizione</b> di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento		

**4) di aver preso visione** delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione

**INOLTRE PRENDE ATTO CHE**

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_