

MOD/ICA

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 AI SEGUENTI:

Integrazione Curriculare di Accesso da assolvere per accedere al percorso biennale:			
ICA	SSD	INSEGNAMENTI	CREDITI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

N.B.: Gli esami sopra elencati (ICA) vanno sostenuti PRIMA di procedere all'immatricolazione al Corso di Laurea Magistrale

DICHIARA		
1) di essere in possesso della Laurea in:		
<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		
<input type="checkbox"/> Diploma universitario		
Conseguita il	Nell' A.A.	Voto
Presso l'Università di		
Facoltà		
2) di aver richiesto la prevalutazione al Corso di Laurea in		
3) di aver versato la tassa di iscrizione di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante		

l'avvenuto pagamento

3) 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 _____