



Università degli Studi di Sassari
Ufficio Scuole di Specializzazione e Dottorati di Ricerca

Imposta di bollo assolta in
modo virtuale
(Autorizzazione n. 27355/AS
Rep. 1° del 31/05/2007 –
Agenzia delle Entrate di
Sassari)

Al MAGNIFICO RETTORE

..I... sottoscritt... (cognome) (nome)
nat... il/...../..... comune di nascita.....
residente in via..... n..... prov.....
..... c.a.p n. telefono

eventuale recapito da compilare solo se diverso dalla residenza

via n. comune..... prov.....
c.a.p..... n. telefono.....

CHIEDE

L'IMMATRICOLAZIONE per l'anno accademico 2007/2008 presso questa Università, alla Scuola di specializzazione per le Professioni Legali

- di poter sostenere l'esame di profitto annuale

MATRICOLA N° _____

DICHIARA

di essersi immatricolato per la prima volta*, dopo il conseguimento del diploma di istruzione superiore, presso l'Università di _____
nell'anno accademico ____ / _____, in data _____

(* tale informazione deve essere fornita anche in caso di rinuncia al corso)

di essere in possesso del diploma di laurea in conseguito presso l'Università di nell'anno accademico/..... riportando la votazione di/110..... in data

di aver conseguito il diploma di istruzione secondaria in data _____ riportando la votazione finale di ____ / _____ presso l'Istituto _____

di non aver preso iscrizione contemporaneamente in diverse Università o istituti di istruzione superiore, in differenti Facoltà o Scuole, ai sensi dell'art. 142 del T.U.

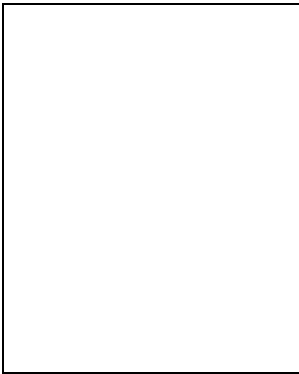
ESPRIMO:

SI al consenso dei dati personali

NO al consenso

Le dichiarazioni contenute nel presente modulo sono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (Testo unico in materia di documentazione amministrativa).

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato e dagli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.



Doc. di identità n.

Rilasciato da.....

Allega : - due fotografie identiche formato tessera
-

Sassari, li

.....
(firma leggibile dello studente)