

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

Prot. n. _____ del _____

Codice di pagamento M313

Università di Pisa
SEGRETERIA DIDATTICA DEL MASTER

__l__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ il _____ a _____ (prov. _____)

cittadinanza _____

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dichiaro di essere:

laureat /diplomat_ in _____

classe delle Lauree in _____

presso l'Università di _____ in data _____ con votazione di _____ / _____

(solo per i non laureati c/o l'Università di Pisa)

abilitat all'esercizio professionale di _____

presso l'Università di _____ in data _____

oppure

in possesso diploma di Maturità _____

conseguito presso l'Istituto/Scuola di _____

anno _____ votazione _____ / _____

CHIEDE:

- di partecipare in qualità di **uditore**, per l'a.a. 2018/2019 al Master universitario in:

- di I livello

- II livello

Modulo/i scelto/i:

1) _____

2) _____

3) _____

Ecc. _____

(indicare la denominazione del/i modulo/i)

Recapito per eventuali comunicazioni:

Via _____ Località _____ Comune _____

(prov. _____) CAP _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

Luogo e data

(firma del candidato)

N.B: la domanda deve essere inviata alla segreteria didattica del master al seguente indirizzo: destec@pec.unipi.it