

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

Prot. n. _____ del _____

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. 2016/2017 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