



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AI TIROCINI FORMATIVI ATTIVI

a.a. 2014/2015 II CICLO

*Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi della Basilicata*

Matr. | | | | | | | |

__L__ SOTTOSCRITT__

COGNOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SESSO (M/F) | |

RECAPITO: COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROV. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | C.A.P. | | | | | |

VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N. | | | | | |

TELEFONO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CELL. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- Utilmente collocato/a nella graduatoria di merito (giusta D.R. n.552 del 16.12.2014

CHIEDE

di essere immatricolato/a per l'a.a. 2014/2015 ai Tirocini Formativi Attivi per la classe:

_____ indirizzo _____

Previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per la falsità degli atti e delle dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) DI ESSERE NATO/ A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROV | | | | IL | | | | | | | | | |

2) DI ESSERE RESIDENTE A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROV. | | | VIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N. | | | | | C.A.P. | | | | | TEL. | | | | | / | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3) DI ESSERE DOMICILIATO A (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

PROV. ____ VIA _____
N. _____ C.A.P. _____ TEL. _____/_____/_____

4) DI ESSERE CITTADINO _____

5) CODICE FISCALE _____

8) DI AVER CONSEGUITO IL SEGUENTE DIPLOMA DI LAUREA IN

NELL'A.A. ____/____/____ IN DATA ____/____/____

PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE ____ / ____ _____ **VECCHIO**

ORDINAMENTO

9) DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA IN

CLASSE ____ NELL'A.A. ____/____/____ IN DATA ____/____/____

PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE ____/____/____

LAUREA I° LIVELLO

10) DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN

CLASSE ____ NELL'A.A. ____/____/____ IN DATA ____/____/____

PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE ____/____/____

LAUREA SPECIALISTICA **MAGISTRALE**

11) DI NON ESSERE ISCRITTO AD ALTRO CORSO DI STUDIO, DOTTORATO/MASTER/CORSO SINGOLO DI QUESTA E DI ALTRE UNIVERSITÀ COME PREVISTO DAL REGOLAMENTO DIDATTICO DI ATENEIO.

Potenza,

Firma dello studente

ISTRUZIONI

La presente domanda d'immatricolazione va compilata con caratteri a stampatello in forma chiara e leggibile in ogni sua parte rispettando il tracciato (un carattere per casella), barrando le caselle che interessano ed usando abbreviazioni efficaci nel caso in cui il numero delle caselle a disposizione è insufficiente per contenere la dizione per esteso.

Il modulo completo di documentazione, deve essere consegnato agli Uffici della Segreteria Studenti settore post laurea del polo di Macchia Romana

Alla suddetta domanda, devono essere allegati i seguenti documenti:

- 1) due fotografie uguali formato tessera;*
- 2) dichiarazione resa dallo studente ai sensi del D.lvo n.196/03;*
- 3) ricevuta del versamento della prima rata delle tasse effettuato tramite bonifico bancario su modulo predisposto dall'Università.*