Università degli Studi
Guglielmo Marconi

DOMANDA DI PREISCRIZIONE MASTER
AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "GUGLIELMO MARCONI"

MOD/M4

Nome		
Cognome		
Luogo di Nascita		Provincia
Stato	Data di nascita	
Sesso ☐ M ☐ 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 PREISCRITTO PER L'A.A. 20___/20___ AL MASTER IN

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

1) di NON essere già iscritto ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera, come disposto dall'art. 142 del Testo Unico approvato con R.D. n. 1592/1933 che sancisce il principio della "incompatibilità della doppia iscrizione". Ovvero di essere iscritto presso un Istituto Superiore di Studi Musicali e Coreutici (DM 28 settembre 2011)		
2)Laurea in		
[ ] Laurea di vecchio ordinamento (Quadriennale/Quinquennale)		
[ ] Laurea Specialistica		
[ ] Laurea Magistrale		
[ ] Laurea		
[ ] Laurea Magistrale a ciclo unico		
Conseguita il	Nell'A.A.	Voto
Presso l'Università		
Facoltà		
3) di aver versato la tassa di preiscrizione di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento		
4) di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione		

INOLTRE PRENDE ATTO CHE

La tassa è rimborsabile se non si raggiunge il numero minimo di partecipanti

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**_____