

# Al Magnifico Rettore dell'Università per Stranieri di Siena

IL SOTTOSCRITTO, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 dello stesso T.U. per le false attestazioni e dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi,

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA IN  
MODO VIRTUALE

Autorizzazione Agenzia delle Entrate  
di Siena

0032816 del 19/09/2018

## DICHIARA

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Genere M  F

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### RESIDENZA

Via e numero civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### DOMICILIO (da compilare solo se diverso dalla residenza)

Via e numero civico \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI \_\_\_\_\_

(indicare il tipo di diploma di scuola superiore necessario per l'accesso all'università)

\_\_\_\_\_ /60 oppure \_\_\_\_\_ /100  
(Anno solare di conseguimento) (Votazione)

LICEO/ISTITUTO \_\_\_\_\_

(Via e numero civico) (Località) (Cap)

(Comune) (Prov.) (Nazione)

ULTERIORE TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

(specificare)

\_\_\_\_\_ DATA IMMATRICOLAZIONE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_

Sistema universitario

\_\_\_\_\_ /110  
(presso) (Votazione)

### CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI SINGOLI

-----  
-----  
-----  
-----

PER L'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:** il modulo deve essere compilato in ogni parte e deve essere consegnato alla Segreteria dei Corsi Universitari. I cittadini comunitari possono autocertificare il possesso del titolo di studio.