

# 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)

(Comune)

(Prov.)

(Cap)

(Nazione)

ULTERIORI TITOLI DI STUDIO \_\_\_\_\_  
(specificare)

CONSEGUITI \_\_\_\_\_

(anno immatricolazione)

(presso)

(presso)

(Votazione)

/110

**AL FINE DEL RECUPERO DELLE LACUNE PER L'AMMISSIONE ALLA LAUREA MAGISTRALE  
CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI SINGOLI**

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.**