

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.**