

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

__L__ SOTTOSCRITT__ _____
NAT_ A _____ (_____) IL _____ / _____ /19_____
CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE A _____ (_____) CAP _____
VIA _____ N. _____
TELEFONO N. _____ CELL. _____ FAX _____
E.MAIL _____ @ _____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA

DI ESSERE AMMESS _____ PER L'ANNO ACCADEMICO _____ / _____ AL MASTER UNIVERSITARIO
DI

- I° LIVELLO
 II° LIVELLO

IN _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- A. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
B. Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità;
C. Fotocopia del Codice Fiscale.
D. _____
E. _____

RECAPITO (qualora diverso dalla residenza) A CUI NOTIFICARE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (_____)

Recapito telefonico _____

__L__ SOTTOSCRITT__ DICHIARA, INOLTRE, DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO
E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI E NOTIZIE IN ESSO RIPORTATE.

DATA _____ / _____ / _____ IN FEDE _____
(Firma leggibile)

Informativa

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n.196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, e verranno eventualmente comunicati a enti e/o società esterne per le medesime finalità. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - Siena.

Siena,

Firma dello studente:

N.B. Riempire il presente modulo in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL

- MASTER UNIVERSITARIO DI I° LIVELLO
- MASTER UNIVERSITARIO DI II° LIVELLO
- CORSO DI PERFEZIONAMENTO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
- CORSO DI FORMAZIONE
- SUMMER SCHOOL

TRAMITE

- PAGINE WEB
- ALMALAUREA
- BROCHURE, MANIFESTI (o altro materiale informativo)
- INFORMAZIONE DIRETTA ALL'UFFICIO
- A MEZZO STAMPA
- PRESENTAZIONE A CONVEGNI E CONGRESSI
- PASSAPAROLA
- ALTRO (specificare) _____

IL SOTTOSCRITTO _____
CHIEDE DI ESSERE PERIODICAMENTE AGGIORNATO, TRAMITE L'INDIRIZZO E. MAIL DI
SEGUITO SEGNALATO, SULL'OFFERTA FORMATIVA POST LAUREAM DELL'UNIVERSITA'
DEGLI STUDI DI SIENA:

E.MAIL _____@_____

SIENA, _____

FIRMA _____