



ALL. 1

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI
"FEDERICO II"

___I___ sottoscritt___,

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Cittadinanza (solo se straniera) _____

Residenza _____ C.A.P. _____

Città _____ Tel.n. _____

C.F. _____ Cell.n. _____

Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

alla M.V. di essere immatricolat___, per l'a.a. 2019 / 2020, al PRIMO
anno del corso di Specializzazione in _____
e di sostenere i relativi esami.

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R.
28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O
MENDACI

DICHIARA

- di essere in possesso del diploma di laurea in _____
- _____
conseguito in data _____ con la votazione di _____
presso l' Università degli Studi di _____;
_____;
- di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

di _____, conseguita nella ____ sessione

dell' anno _____

presso l'Università degli studi di _____

Data _____

Firma

Si allega fotocopia del documento di identità.

