



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER  
DI I E II LIVELLO**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
DEL PIEMONTE ORIENTALE  
"AMEDEO AVOGADRO"**

Il/La sottoscritt.....M  F   
(Cognome) (Nome) (Sesso)

nato/a a ..... C.A.P. .... Prov. ....

Codice STATO DI NASCITA 

--	--	--	--

      Data di Nascita 

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

Codice NAZIONALITA' 

--	--	--	--

      Cittadinanza.....      Cod. 

--	--	--	--

**RESIDENZA**

Via/Corso/Piazza .....N. ....

Comune di ..... C.A.P. .... Prov. ....

Telefono 

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

      Codice STATO 

--	--	--	--

**DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA**

Via/Corso/Piazza .....N. ....

Comune di ..... C.A.P. .... Prov. ....

**DATI RIGUARDANTI IL TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO**

**A) CORSO DI LAUREA IN** ..... (Cod. ....)

CLASSE DI LAUREA IN ..... (Cod. ....)

CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA' DI .....

FACOLTÀ DI .....

CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO ...../..... CON LA VOTAZIONE DI ...../.....

**B) CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA O MAGISTRALE IN** .....

..... (Cod. ....)

CLASSE DI LAUREA IN (solo se N.O.)..... (Cod. ....)

CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA' DI .....

FACOLTÀ DI .....

CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO ...../..... CON LA VOTAZIONE DI ...../.....

**CHIEDE**

PREDISPOSTO DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE  
"AMEDEO AVOGADRO"

DI PARTECIPARE ALL'ESAME DI AMMISSIONE

AL MASTER DI I LIVELLO IN \_\_\_\_\_

AL MASTER DI II LIVELLO IN \_\_\_\_\_

DELLA FACOLTÀ DI \_\_\_\_\_

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

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IN CASO DI AMMISSIONE AL PREDETTO MASTER DOVRA' – PENA LA DECADENZA – PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE MEDIANTE LA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PRESCRITTA NEL BANDO ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE STABILITO DAL REGOLAMENTO DEL CORSO DI STUDIO.

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NEL BANDO.

CON OSSERVANZA.

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

IN TEMA DI TUTELA DELLA RISERVATEZZA, DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE I DATI PERSONALI CONTENUTI NELLA PRESENTE DOMANDA E GLI ALTRI EVENTUALMENTE ACQUISITI DA CODESTA UNIVERSITÀ NELLO SVOLGIMENTO DEL MASTER IN \_\_\_\_\_ DELLA FACOLTÀ DI \_\_\_\_\_, SARANNO TRATTATI AI SENSI DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196 .

LUOGO \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

ORARIO RICEVIMENTO SEGRETERIE STUDENTI:  
LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI': ORE 9.00 – 12.00  
MARTEDI' – GIOVEDI': ORE 13.00 – 15.30