



1 fotografia

SCRIVERE IN STAMPATELLO

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M F

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Residenza / indirizzo _____

Telefono _____

E-MAIL _____

Professione _____

TITOLO DI STUDIO

Laurea Triennale

Laurea Quadriennale

Laurea Specialistica

in _____

conseguita il _____

presso l'Università degli Studi di _____

con la votazione di _____

Corso di perfezionamento annuale DITALS con erogazione *blended* (inizio percorso didattico: 12 febbraio 2018)

Data _____

FIRMA _____

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità.
- titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione (per cittadini membri della Comunità Europea)
- marca da bollo di € 16,00

Recapito al quale far pervenire
le comunicazioni relative al corso
(se diverso dalla residenza)

Al Magnifico Rettore
dell'Università per Stranieri di
S I E N A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

..I.. sottoscritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R 445 del 28/12/2000

dichiara

1) di essere nato a _____ il _____

2) di essere residente in _____

3) di essere in possesso del diploma di _____,
(specificare)

valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da _____

(Istituto)

(indirizzo)

(città)

(nazione)

(Tel.)

(fax)

(e-mail)

nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____.

4) di essere in possesso del diploma di Laurea in _____

rilasciato da _____

(Università)

(indirizzo)

(città)

(nazione)

(Tel.)

(fax)

(e-mail)

nell'anno accademico _____ con la votazione di _____.

5) di _____

(firma del dichiarante)

(data)

Università per Stranieri di Siena, Piazza Carlo Rosselli 27/28, 53100 Siena - Italia
Fax: 0577 283163 - Email: postlaurea@unistrasi.it

..l. sottoscritt. _____

autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e successive integrazioni e modifiche.

(data)

(firma del dichiarante)