

Marca da  
bollo del  
valore  
vigente

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
di Chieti-Pescara

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
( cognome e nome)

(prov.....) il ....., codice fiscale .....

e residente in....., cap.....  
(luogo e provincia)

Via.....n. ....tel.....

avendo superato la selezione per l'ammissione al Master in "Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", attivato presso il Dipartimento di Neuroscienze e Imaging

**CHIEDE**

di essere iscritto, per l'anno accademico 2012/2013, al Master sopra indicato.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di non essere contemporaneamente iscritto ad altri corsi di studio universitari (Master, Scuole di Specializzazione, Dottorati di ricerca, Corsi di Laurea o Lauree Specialistiche), ai sensi dell'art. 142 del T.U. 31 agosto 1933, n. 1592;
- 2) di aver effettuato il pagamento della I rata d'iscrizione entro i termini fissati dal bando;

**Allega:**

- fotocopia del diploma di Istruzione Secondaria Superiore;
- attestazione del versamento della I rata d'immatricolazione;
- due fotografie formato tessera;
- fotocopie di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale.

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Si esprime consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge n. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data .....

Firma .....

**AUTENTICAZIONE DELLA FOTO**



Cognome.....  
Nome.....  
Nato a .....( Prov. ....)  
Il ...../...../...../ e residente in .....  
Via .....  
C.A.P..... Tel. ....

Addi...../...../.....

.....

Firma dello studente

**MODULO VALIDO ESCLUSIVAMENTE PER USO INTERNO**

Documento di riconoscimento.....