

<i>Università degli Studi di Palermo</i>		
Titolo	Classe	Fascicolo
Prot. N	del	
UOR	CC	RPA



**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
PALERMO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ in possesso del diploma di laurea in  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ Matricola n. \_\_\_\_\_

**Chiede**

di partecipare al concorso per esami e titoli, bandito dall'Università degli studi di Palermo A.A. 20\_\_ 20 \_\_ ,  
per l'ammissione alla Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_

**A tale scopo dichiara di essere a conoscenza:**

- a. Che gli esami di ammissione avranno luogo il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- b. Di avere preso visione del bando di concorso.

Allega:

- Ricevuta di versamento € \_\_\_\_\_ quale contributo di partecipazione alla prova di ammissione;
- Autocertificazione di laurea con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto;
- Altro \_\_\_\_\_

Palermo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)

**N.B. SCRIVERE A STAMPATELLO**