



REG. FL. N°

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____ Codice Fiscale: _____

in possesso della laurea in _____

conseguita presso l'Ateneo di _____ Matricola n° _____

Chiede

di partecipare al concorso per titoli e/o esami, bandito dall'Università degli Studi di Palermo

A.A. 20____ 20____, per l'ammissione al:

Master di II livello in: _____

_____ ,
progetto relativo al PROGRAMMA OPERATIVO OBIETTIVO CONVERGENZA 2007-2013 / FONDO
SOCIALE EUROPEO / REGIONE SICILIANA - ASSE IV Capitale Umano - Assessorato Regionale
dell'Istruzione e della Formazione Professionale - Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione
Professionale.

Codice Master: M _____

A tale scopo dichiara di essere a conoscenza:

che gli esami di ammissione al Master avranno luogo il giorno _____ alle ore _____

presso _____

Dichiara:

- di non aver presentato analogo istanza per l'ammissione alla selezione di altri Master;
- di aver presentato analogo istanza per l'ammissione alla selezione per il/i Master in _____

_____ ;

Allega:

- ricevuta di versamento in originale di € _____ quale contributo di partecipazione alla prova di ammissione;
- certificato di laurea con l'indicazione delle votazioni riportate nei singoli esami di profitto o autocertificazione;
- Curriculum Vitae et Studiorum;
- copia documento di riconoscimento;
- certificato di residenza nella Regione Sicilia o autocertificazione;

Altro:

-
-

Palermo, li _____

(Firma dello Studente)

N.B. **SCRIVERE IN STAMPATELLO**