



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

ANNO ACCADEMICO 20 ____ / 20 ____

**UDITORE MASTER
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Cellulare: _____ Codice Fiscale _____

In possesso di:

- LAUREA TRIENNALE
- LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE
- ALTRO TITOLO EQUIPOLLENTE

conseguita presso l'Università di: _____, con votazione _____

Scuola / Facoltà: _____

Corso di Laurea: _____



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

CHIEDE

I) *l'iscrizione presso questa Università, in qualità di Uditore, al seguente Corso:*

Master di I livello in: _____

Master di II livello in: _____

per l'Anno Accademico 20__ / 20__ .

II) *l'emissione del bollettino di pagamento PagoPA per l'iscrizione di cui al punto I), riportante la seguente causale: "Partecipazione, in qualità di Uditore, al Master Universitario di I / II livello in _____*

_____ - A.A. 20__ / 20__ "

Luogo, li _____

(Firma)

SI ALLEGA la seguente documentazione richiesta dal bando di selezione):

- a) Copia di un valido documento di identità.
- b) Dichiarazione sostitutiva di certificazione, *ex art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.*, di laurea con l'indicazione del voto finale.
- c) *Curriculum Vitae et Studiorum* datato e firmato.
- d) Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.) di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito ovvero fotocopia degli stessi, con annessa dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale (ai sensi degli artt. 47 e 19 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.).



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

DICHIARAZIONE

I DATI TRASMESSI SARANNO TRATTATI PER LE FINALITÀ DI GESTIONE DELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE NEL RISPETTO DEI PRINCIPI E DELLE DISPOSIZIONI SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA STABILITI DAL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196.

SI AUTORIZZA

Data

(Firma dello Studente)