

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a** \_\_\_\_\_  
**il** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DICHIARA**

- 1. di essere a conoscenza che la propria iscrizione al I° anno della Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_ /\_\_\_\_, è accettata con riserva, previo accertamento della veridicità di quanto dichiarato all'atto della presentazione della domanda di partecipazione al concorso.**
- 2. di rinunciare all'iscrizione ad altra scuola (eventuale) \_\_\_\_\_**

**Palermo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_