

Università degli Studi di Palermo SSP03		
Scuole di Specializzazione	RPA	UOR

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Palermo**

Oggetto: Riordino ordinamenti didattici delle Scuole di Specializzazioni ex Decreto Interministeriale n. 68 del 04/02/2015 – Esercizio opzione specializzandi .

Il/La __ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 provincia di _____ il ____ / ____ / ____, residente in _____
 provincia di _____ via/P.zza _____ n _____
 cellulare _____ e-mail _____ iscritto/a al ____ ANNO
 per l' a.a. 2013/2014 della Scuola di Specializzazione in _____
 matricola _____ in relazione alla possibilità di esercitare il diritto di opzione per gli
 ordinamenti riordinati delle scuole di specializzazione, a decorrere dall'a. a. 2014/2015, previsto
 dal D.I. n. 68 del 04/02/2015,

DICHIARA

di OPTARE per l'ordinamento riordinato ai sensi dell'art. 6 del D.I. n. 68 del 04/02/2015 ed al contempo di esprimere formale e consapevole accettazione delle modifiche apportate ai programmi didattici, di cui ha preso attenta ed esauriente visione presso la Scuola di riferimento.

di NON INTENDERE OPTARE per l'ordinamento riordinato.

Data, ____ / ____ / ____

Firma

Si allega copia documento di identità in corso di validità.