U N I V E R S I T A ' D E G L I S T U D I D E L L A B A S I L I C A T A

D O M A N D A D I A M M I S S I O N E A L C O R S O
D I L A U R E A S P E C I A L I S T I C A A C I C L O U N I C O I N
I N G E G N E R I A E D I L E - A R C H I T E T T U R A
A . A . 2 0 0 4 / 2 0 0 5

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi della Basilicata

__L__ SOTTOSCRITT__

COGNOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SESSO (M / F) |__|

RECAPITO: CITTÀ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|____|__||

PROV. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **C.A.P.** |__|__|__|__|__|__|__|

VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **N.** |__|__|__|__|__|__|

TELEFONO |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di ammissione al 1^ anno del corso di laurea Specialistica a ciclo unico in Edile-Architettura per l'a.a. 2004/2005.

A tal fine, previamente informato e consapevole delle sanzioni anche di carattere penale, di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1) DI ESSERE NATO/A A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PROV. |__|__| IL |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

2) DI ESSERE RESIDENTE A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
PROV. |__|__| VIA|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N. |__|__|__|__|__| C.A.P .|__|__|__|__|__| TELEFONO |__|__|__|__| / |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3) DI ESSERE DOMICILIATO A (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV. |__|__| VIA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N. |__|__|__|__|__| C.A.P .|__|__|__|__|__| TELEFONO|__|__|__|__| /|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

4) DI ESSERE CITTADINO|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

5) CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

6) DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE DIPLOMA DI MATURITA'

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CONSEGUITO NELL'ANNO SCOLASTICO______/______ CON VOTAZIONE_____/_____

PRESSO IL SEGUENTE ISTITUTO

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COMUNE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PROV. |__|__|

VIA|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|__|__|__| C.A.P .|__|__|__|__|__|

7) DI AVER SUPERATO NELL'ANNO SCOLASTICO |__|__|__|__|/|__|__|__|__| IL CORSO INTEGRATIVO (Solo se previsto)

PRESSO IL SEGUENTE ISTITUTO |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COMUNE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| PROV.|__|__|

VIA|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N.|__|__|__|__|__| C.A.P.|__|__|__|__|__|

8) DI ESSERE IN POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA IN

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CONSEGUITO IL _____________CON VOTAZIONE_____/_____ PRESSO LA FACOLTA' DI

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DELL'UNIVERSITA' |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

9) DI AVER SUPERATO I SEGUENTI ESAMI UNIVERSITARI RELATIVI AL DIPLOMA DI LAUREA INDICATO, CON LA VOTAZIONE A FIANCO DI CIASCUNO DI ESSI INDICATA E IL RELATIVO NUMERO DI CREDITI FORMATIVI UNIVERSITARI:

DATA	ESAME	VOTO	N. CREDITI

ALLEGO ALLA PRESENTE LA RICEVUTA DI EURO 30,00, QUALE TASSA PER LA PROVA DI AMMISSIONE.

Potenza li, _____

Firma dello studente

_____

Visto per la sottoscrizione dell'istanza
L'operatore addetto

_____

N.B. Ove la sottoscrizione dell'istanza non sia apposta in presenza del dipendente addetto, l'istanza medesima deve essere presentata unitamente a copia fotostatica ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art.38 del D.Lgs.n.443/2000).I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e trattati esclusivamente per finalità Istituzionali (vedi legge n.675/96).