UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA
IN SCIENZE DELLA COMUNICAZIONE A.A. 2006/2007

Al Magnifico Rettore dell'Università
degli studi della Basilicata

__L__SOTTOSCRITT__

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

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

SESSO (M/F) |__|

RECAPITO:COMUNE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

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

TEL.|__|__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__| **CELL.** |__|__|__|/|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO E-MAIL ____

CHIEDE

Di poter sostenere l'esame di ammissione al 1^ anno del corso di laurea in Scienze della Comunicazione per l'anno accademico 2006/2007.

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 VOTO_______/_______

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'|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

9) DI VOLER SOSTENERE LA PROVA DI CONOSCENZA DELLA SEGUENTE LINGUA STRANIERA

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

ALLEGO ALLA PRESENTE LA RICEVUTA DI EURO 30.00, QUALE TASSA PER LA PROVA DI AMMISSIONE

POTENZA_____________________

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 D.lvo. n.196/03).