

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

e residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n° _____

domicilio eletto ai fini del concorso :

Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap. _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

C H I E D E

di partecipare alla prova di ammissione alla **SCUOLA di SPECIALIZZAZIONE per le PROFESSIONI LEGALI**
per l'Anno Accademico **20__/20__**,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità:

- di essersi laureato in Giurisprudenza (**per i laureati secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999**)

ENTRO 5 anni accademici **DOPO** 5 anni accademici

• con la media curriculare di _____ /30 in lettere _____ /30

• voto di laurea _____ /110 in lettere _____ /110

- di essersi laureato in Giurisprudenza (**per i laureati secondo l'ordinamento didattico adottato ai sensi del regolamento di cui al D.M. 509/1999 e successive modificazioni**)

ENTRO 6 anni accademici **DOPO** 6 anni accademici

• con la media curriculare di _____ /30 in lettere _____ /30

(calcolata tenendo conto dei voti ottenuti nel corso del biennio per il conseguimento della laurea specialistica o magistrale)

• voto di laurea _____ /110 in lettere _____ /110

Che conseguirà la laurea in Giurisprudenza presso l'Università di _____

In data _____

Che consegnerà il certificato di laurea entro il giorno 200 all'Area Segreteria Studenti – Ufficio 5, Via Piave, 42, Macerata.

A L L E G A

(per i soli candidati laureati presso altro Ateneo)

autocertificazione del diploma di laurea con indicazione della data di conseguimento, del voto di laurea, degli esami sostenuti e relativa votazione o certificato di laurea con elenco degli esami sostenuti.

Data _____

firma _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA
AREA SEGRETERIE STUDENTI

Il / la Dott. / ssa.

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Ha presentato domanda di partecipazione alla prova di ammissione alla **SCUOLA di SPECIALIZZAZIONE**
per le PROFESSIONI LEGALI in data

Il Responsabile dell'Ufficio

.....