

**Al Magnifico Rettore**  
**Università degli Studi**  
**MACERATA**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
domiciliata \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
cell \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
in possesso del diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , in data \_\_\_\_\_ con votazione unica di punti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ su centodieci, presso l' Università di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE IMMATRICOLAT\_\_\_ PER L'ANNO ACCADEMICO 200\_/20\_  
ALLA "SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN BENI STORICO-ARTISTICI"

**DICHIARA**

di essere a conoscenza del divieto alla duplice iscrizione a corsi universitari.

**ALLEGA:**

- Due fotografie
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Autorizzazione diffusione dati
- Ricevuta comprovante il versamento della prima rata tasse;

Il/la sottoscritto/a autorizza inoltre L'università di Macerata al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

**N.B. Le dichiarazioni sostitutive rese saranno sottoposte ai controlli previsti dalla normativa vigente e, in caso di dichiarazioni mendaci, l'interessato decadrà dai benefici indebitamente conseguiti e sarà passibile di denuncia all'autorità giudiziaria.**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA**  
**AREA SEGRETERIE STUDENTI**

Vista la Legge 25 maggio 1997, n° 127;

Vista la circolare del Ministero dell'Interno del 15 luglio 1997, n° 11

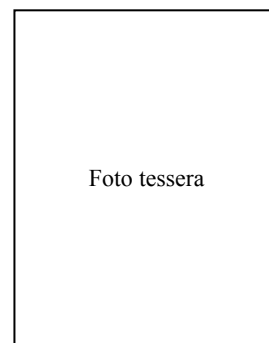
Si attesta che la foto ritrae il Sig./ la Sig.ra:

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nat\_\_a: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Il \_\_\_\_\_



come accertato mediante esibizione di un documento di riconoscimento.

Macerata, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Ufficio

N.B. il presente modulo ha validità per pratiche svolte personalmente dallo studente agli sportelli della Segreteria. Se allegato alla domanda di immatricolazione fatta pervenire per posta o presentato da persona diversa dall'interessato e da lui delegata, deve essere accompagnato dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA  
AREA SEGRETERIE STUDENTI

**Ricevuta di avvenuta presentazione della domanda ( viene rilasciata firmata solo in caso di presentazione della domanda allo sportello)**

\_\_\_\_\_ l\_\_\_\_\_ dott./ \_\_\_\_\_, nat\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ha presentato domanda di immatricolazione per l'anno accademico 200\_/\_ alla  
" SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN DIRITTO BENIC STORICO-ARTISTICI "

in data \_\_\_\_\_

L'addetto allo sportello