

**DOMANDA DI AMMISSIONE A CORSI DI PERFEZIONAMENTO**

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DEL PIEMONTE ORIENTALE "AMEDEO AVOGADRO"**

Il/La sottoscritto/a..... M  F   
Nato/a a ..... C.A.P. .... Prov. ....  
Stato ..... Data di nascita ...../...../.....  
Cittadinanza .....

**RESIDENZA**

Via/Corso/Piazza ..... N. ....  
Comune di ..... C.A.P. .... Prov. ....  
Tel. ....

**DOMICILIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA**

Via/Corso/Piazza ..... N. ....  
Comune di ..... C.A.P. .... Prov. ....

**DATI RIGUARDANTI IL TITOLO ACCADEMICO CONSEGUITO**

**A)** Corso di laurea in ..... (Cod. ....)  
Classe di laurea in ..... (Cod. ....)  
Conseguito presso l'Università di .....  
Facoltà/Dipartimento di .....  
Conseguito nell'anno accademico ..... / ..... con la votazione di ..... / .....  
**B)** Corso di laurea specialistica o magistrale in .....  
..... (Cod. ....)  
Classe di laurea in (solo se N.O.) ..... (Cod. ....)



Conseguito presso l'Università di

.....

Facoltà/Dipartimento di .....

Conseguito nell'anno accademico ..... / ..... con la votazione di ..... / .....

**CHIEDE**

Di essere ammesso al Corso di Perfezionamento in .....

.....

del Dipartimento di .....

per l'anno accademico ...../.....

Dichiara di essere a conoscenza che in caso di ammissione al predetto Corso dovrà, pena la decadenza, perfezionare l'iscrizione mediante la consegna della documentazione necessaria prescritta nel bando entro e non oltre il termine stabilito dal regolamento del corso di studio.

Allega la documentazione richiesta nel bando.

Con osservanza.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

In tema di tutela della riservatezza, dichiara di essere a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente domanda e gli altri eventualmente acquisiti da codesta Università nello svolgimento del Corso di Perfezionamento in .....

del Dipartimento di .....

saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo ..... Data ..... Firma .....