

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

NAT_ A _____ (_____) IL ____ / ____ /19 _____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ (_____) CAP _____

VIA _____ N. _____

TELEFONO N. _____ CELL. _____ FAX _____

E.MAIL _____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA

DI ESSERE AMMESS ____ PER L'ANNO ACCADEMICO ____ / ____ AL MASTER UNIVERSITARIO DI

- I° LIVELLO
- II° LIVELLO

IN _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- A. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni;
- B. Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità;
- C. _____
- D. _____
- E. _____
- F. _____

RECAPITO (qualora diverso dalla residenza) A CUI NOTIFICARE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (_____)

Recapito telefonico _____

__L__ SOTTOSCRITT__ DICHIARA, INOLTRE, DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI E NOTIZIE IN ESSO RIPORTATE.

DATA ____ / ____ / ____

IN FEDE _____
(Firma leggibile)

N.B. Riempire il presente modulo in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile

Università degli Studi di Siena
Area Servizi agli studenti
Ufficio Formazione e Post Laurea

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL

- MASTER UNIVERSITARIO DI I° LIVELLO
- MASTER UNIVERSITARIO DI II° LIVELLO
- CORSO DI PERFEZIONAMENTO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
- CORSO DI FORMAZIONE

TRAMITE

- PAGINE WEB
- ALMALAUREA
- BROCHURE, MANIFESTI (o altro materiale informativo)
- INFORMAZIONE DIRETTA ALL'UFFICIO
- A MEZZO STAMPA
- PRESENTAZIONE A CONVEGNI E CONGRESSI
- PASSAPAROLA
- ALTRO (specificare) _____

IL SOTTOSCRITTO _____ CHIEDE DI
ESSERE PERIODICAMENTE AGGIORNATO, TRAMITE L'INDIRIZZO E. MAIL DI SEGUITO SEGNALATO,
SULL'OFFERTA FORMATIVA POST LAUREAM DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA:

E.MAIL _____ @ _____

SIENA, _____