



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL
MASTER DI I e II LIVELLO**
Admission form – Master Course

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

To the Rector of the University of Eastern Piedmont "Amedeo Avogadro"

Il/La sottoscritto

_____ (Cognome/Family name) (Nome/Name)

M F
(Sesso/Gender)

nato/a a _____
Born in

Codice STATO DI NASCITA _____ Data di Nascita _____
State of Birth Code Birthdate
Giorno/Day Mese/Month Anno/Year

Codice NAZIONALITA' _____ Cittadinanza ... _____ Code _____
Nationality Code Citizenship

RESIDENZA/Permanent Address

Via/Corso/Piazza/Street/Square _____

Comune di/City of _____

Telefono/ _____ Codice STATO/ _____
Phone number National code

DATI RIGUARDANTI IL DIPLOMA DI LAUREA/ Data on Graduation

CORSO DI LAUREA/GRADUATION COURSE _____

CLASSE DI LAUREA (*this should not be compiled by foreigners*) _____

CONSEGUITO NELL'ANNO ACCADEMICO/OBTAINED IN THE ACADEMIC YEAR _____

PRESSO L'UNIVERSITA' DI/AT THE UNIVERSITY OF _____

FACOLTÀ DI/AT THE FACULTY OF _____

CON LA VOTAZIONE/GRADUATION EVALUATION _____ / _____

CHIEDE/ ASKS

DI PARTECIPARE ALL'ESAME DI AMMISSIONE AL MASTER _____

TO BE ALLOWED TO PARTICIPATE TO THE SELECTION FOR THE MASTER

DELLA FACOLTÀ DI _____ PER L'ANNO ACCADEMICO _____

AT THE FACULTY OF

IN THE ACADEMIC YEAR

DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE IN CASO DI AMMISSIONE AL PREDETTO MASTER DOVRÀ – PENA LA DECADENZA – PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE MEDIANTE LA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE PRESCRITTA NEL BANDO ENTRO E NON OLTRE IL TERMINE STABILITO DAL REGOLAMENTO DEL CORSO DI STUDIO.

ALLEGA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA NEL BANDO.

IN CASE OF ADMISSION – UNDER PENALTY OF INVALIDATION – I WILL APPLY TO A FORMAL REGISTRATION DELIVERING ALL THE REQUIRED DOCUMENTS THAT SHOULD BE PROVIDED TO THE STUDENT REGISTRATION OFFICE OF THE FACULTY WITHIN THE SET DEADLINE.

I ATTACH THE REQUIRED DOCUMENTS.

CON OSSERVANZA,

YOURS FAITHFULLY

LUOGO/ PLACE

DATA/DATE

FIRMA/SIGNATURE

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 MASTER, SARANNO TRATTATI AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003.

THIS IS TO CERTIFY THAT I HAVE BEEN INFORMED THAT, DUE TO PRIVACY REASONS, ALL PERSONAL DATA IN THIS ADMISSION FORM OR ANY OTHER DATA ACQUIRED BY THIS UNIVERSITY DURING THE COURSE OF THE MASTER WILL BE MANAGED BASING ON THE ITALIAN LAW ON PRIVACY.

LUOGO/PLACE

DATA/DATE

FIRMA/SIGNATURE