

MOD.SSCS-1

Marca da bollo
da €.16,00

**AI MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi
Suor Orsola Benincasa
Napoli**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A SINGOLI ESAMI
Anno Accademico 20__/20__**

Il/La sottoscritto/a

nato/a in nato/a il / /19
codice fiscale _____

residente in _____ cap _____

indirizzo _____

recapito telefonico _____ posta elettronica _____

CHIEDE

alla S.V., per l'anno accademico 20__/20__, previa autorizzazione da parte della segreteria didattica della Facoltà a cui gli esami fanno riferimento, l'iscrizione ai sottoelencati **SINGOLI ESAMI**:

	Denominazione del corso	CFU	Facoltà	Docente
1				
2				
3				
4				
5				

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. 445/2000), il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

laurea in _____ conseguita il / /

presso l'Università degli Studi di _____ con votazione su / 110.

diploma di maturità _____ conseguito nell'anno scolastico /

presso l'Istituto _____ nel comune di _____ con votazione su _____

Si allegano:

- ricevuta dell'avvenuto pagamento di Euro 129,11 di iscrizione e Euro _____ per un numero totale di _____ esami;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Autorizzazione all'inserimento degli esami da parte della segreteria didattica della Facoltà a cui gli esami fanno riferimento.

Napoli, / /

firma