

**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 dell'Area gestione della didattica a cui gli esami fanno riferimento, l'iscrizione ai sottoelencati **SINGOLI ESAMI**:

	Denominazione del corso	CFU	Dipartimento	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 dell'Area gestione della didattica a cui gli esami fanno riferimento.

Napoli, / /

firma