



POLITECNICO
MILANO 1863

**DOMANDA DI AMMISSIONE
AL MASTER UNIVERSITARIO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov _____ il _____

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in _____

Indirizzo di recapito (via, piazza,) _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Frazione/Presso _____

Tel. Recapito _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE:

di essere AMMESSO al Master universitario in _____

_____ per l'anno _____.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle pene stabilite dall'art.496 del codice penale per le false dichiarazioni,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

- di essere in possesso del titolo di diploma di laurea o di altro titolo equipollente universitario in _____

conseguito presso l'Università di _____

in data _____, con voto : ____/____

Allega i seguenti documenti:

- curriculum vitae
- certificato di laurea ed elenco singoli esami di profitto con relative votazioni

Milano, li _____.

Firma per esteso e leggibile

Autorizzo il Politecnico di Milano al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196 del 2003