



n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

e-mail |

[illegible]

h) di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al

[illegible][illegible]

Facoltà

Università di _____

conseguito in data | | | | | | | | voto | | | | /110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Classe di laurea |

Facoltà _____

Università di _____

conseguito in data | | | | | | | | voto | | | | /110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario | | | | | | | | |

[illegible]

conseguito nell'anno scolastico |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in data | | | | | | | | voto | | | | / | | |

[illegible]

in _____ prov. _____

via |

n.				c.a.p.					
----	--	--	--	--------	--	--	--	--	--

n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima

o) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

p) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;
- ☐ foto formato tessera;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

(Beneficiario: Università Telematica eCampus)

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice del corso scelto)

La/Il sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:

