



Università degli Studi di Udine



UNIONE EUROPEA  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA



# Master universitario di I livello in Italiano lingua seconda e Interculturalità DOMANDA DI AMMISSIONE A.A. 2015/2016

Al Magnifico Rettore  
dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE

\_I\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/19\_\_\_, cittadin\_ \_\_\_\_\_

Residenza: via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere ammesso al Master in Italiano lingua seconda e Interculturalità– a.a. 2015/2016.

\_I\_ sottoscritt\_ , a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto

## DICHIARA

ai sensi del T.U. in materia di documentazione amministrativa n. 445 del 28.12.2000

- di essersi laureato presso l'Università di \_\_\_\_\_  
facoltà \_\_\_\_\_ corso di laurea \_\_\_\_\_  
classe \_\_\_\_\_ (solo per laurea triennale/ magistrale) votazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  e lode,  
in data \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_



## Università degli Studi di Udine

---

- di essere in possesso del seguente diploma di scuola secondaria superiore:

\_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto/Liceo denominato \_\_\_\_\_

con sede presso il Comune di \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ nell'a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **DICHIARA, ALTRESI'**

- ⇒ di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Manifesto degli Studi del Master;
- ⇒ di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dalla formalizzazione della domanda di iscrizione nei termini prescritti.

Udine, lì \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_ (\*)

*(Da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza. In caso di variazioni il corsista è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi):*

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ chiede che tutte le comunicazioni inerenti alla sua carriera universitaria siano inviate dall'Università, anziché al luogo di residenza sopra indicato, al seguente recapito:

Udine, lì \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_ (\*)

- (\*) La firma va apposta, all'atto della presentazione della domanda in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un idoneo documento di identità; in caso di inoltro postale o tramite terzi, alla domanda DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità. In caso di invio postale farà fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi di Udine.

I dati personali richiesti al candidato verranno trattati nei limiti stabiliti dal Decreto L.gs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".