

Riservato alla Segreteria
Master Lumsa

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

inviare a
E-mail: segreteria@lumsa.it; segreteriestudenti.lumsa@pec.it
Oppure

consegnare a:
LUMSA - Segreteria Master
Via delle Fosse di Castello, 7 - 00193 Roma
orario di ricevimento:
<http://www.lumsa.it/master>

Master Universitario di II Livello Esperti in politica e relazioni internazionali

a.a. 2016-2017

(compilare in ogni parte in stampatello)

Al Magnifico Rettore

Dati personali

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale

Residenza

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

**chiede di partecipare alla selezione ai fini dell'iscrizione per l'a.a. 2016-2017
al Master Universitario di II livello in Esperti in politica e relazioni internazionali**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la Lumsa effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R. Dichiaro:

Titoli di Studio

Anno accademico di prima immatricolazione al sistema universitario _____ Ateneo di
prima immatricolazione _____

Laurea di primo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/___ Classe di laurea _____

Conseguita presso _____ in data _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Laurea di secondo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/_____ Classe di laurea _____

Conseguita presso _____ in data _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Attuale occupazione _____

Allegare alla presente:

- Curriculum vitae et studiorum
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea. I titoli stranieri devono essere corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana e muniti di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio nel paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- Copia di un documento valido di riconoscimento e del codice fiscale

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.L. 196/03 e successive modifiche

Data _____

Firma _____