


**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO**
**AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO**
**II/La sottoscritto/a**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**
               
**Comune di residenza** \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Comune di domicilio** \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Frazione \_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_

**Recapiti:** Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di essere immatricolato al Master universitario di \_\_\_\_\_ livello 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 seguente **titolo accademico**:

 Laurea di primo livello  Diploma universitario  altro titolo universitario equipollente

in \_\_\_\_\_

conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_/\_\_\_\_

 Laurea Vecchio ordinamento  Laurea Specialistica  altro titolo universitario equipollente

in \_\_\_\_\_

conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voto: \_\_\_\_/\_\_\_\_

 di **non** essere già iscritto/a presso altra Università o Istituto di Istruzione Universitaria, né presso altri corsi Universitari della stessa o di diversa Facoltà dell'Ateneo (Art. 142 R.D. 1933 n. 1952).

Milano, li \_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_  
 Firma per esteso e leggibile

 Qualsiasi variazione dei dati dovrà tempestivamente essere comunicata all'indirizzo e-mail: [master@polimi.it](mailto:master@polimi.it)

Incollare una fotografia recente formato tessera e apporre su di essa, nella parte inferiore, la propria firma.

### DICHIARA INOLTRE:

che la fotografia sopra riportata corrisponde a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

#### Estremi Documento di identità:

carta di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

patente n. \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Prefettura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

passaporto n. \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

(barrare la casella corrispondente al documento esibito \* e compilare)

**IL DICHIARANTE DECADE DAL DIRITTO ALL'IMMATRICOLAZIONE QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI.  
DICHIARAZIONI NON VERITIERE SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445).**

### AUTORIZZA

questo Ateneo, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 N. 196, il codice in materia di protezione dei dati personali, a divulgare informazioni personali ad Enti pubblici e privati interessati ad eventuali assunzioni; a proponenti corsi di formazione; alla Banca Tesoriere del Politecnico per servizi connessi alle tasse; a Enti gestori di prestiti di onore, di alloggi, contratti di lavoro flessibile, attività culturali, ricreative e/o sportive. Autorizza inoltre l'utilizzo dei dati a fini statistici nel rispetto delle procedure e delle autorizzazioni previste dalla normativa citata.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### Allega i seguenti documenti:

- n. 1 fotografia formato tessera (da incollare sul presente modulo)
- Copia del permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri extra UE)

\* All'atto della consegna della domanda deve essere esibito obbligatoriamente un valido documento di identità dello studente. Qualora invece, la domanda venisse consegnata da persona diversa, dovrà essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità dello studente e una fotografia firmata dallo stesso.