



Università degli Studi  
Guglielmo Marconi

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE  
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE  
AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "GUGLIELMO MARCONI"**

**MOD/B5**

Nome		
Cognome		
Luogo di Nascita	Provincia	
Stato	Data di nascita	
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Codice fiscale	
Cittadinanza		
Indirizzo		
Comune di residenza	Provincia	
Cap	Cellulare	Telefono
E-mail		
Eventuale altro indirizzo o recapito		

essendo consapevole del carattere e delle finalità dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi, come da Statuto e Regolamento

**CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO**

Per l'A.A. 20 ____/20 ____
AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN:
FACOLTA' DI
TRASFERIMENTO DA ALTRO ATENEO [ ]SI [ ]NO

**DICHIARA**

<b>1) di NON essere già iscritto</b> ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera, come disposto dall'art. 142 del Testo Unico approvato con R.D. n. 1592/1933 che sancisce il principio della "incompatibilità della doppia iscrizione". Ovvero di essere iscritto presso un Istituto Superiore di Studi Musicali e Coreutici (DM 28 settembre 2011)		
<b>2) di essere in possesso della Laurea in:</b>		
[ ] Laurea di vecchio ordinamento (Quadriennale/Quinquennale)		
[ ] Laurea Specialistica		
[ ] Laurea Magistrale		
[ ] Laurea		
[ ] Laurea Magistrale a ciclo unico		
[ ] Diploma universitario		
[ ] Altro		
Conseguita il	Nell'A.A.	Voto
Presso l'Università di		
Facoltà		
<b>3) di aver versato la prima rata delle tasse universitarie</b> di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento		
<b>4) di aver versato la tassa regionale per il diritto allo studio</b> di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento.		
<b>5) di aver preso visione</b> delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione		

**INOLTRE PRENDE ATTO CHE**

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269.

**L'IMMATRICOLAZIONE E' SUBORDINATA AL PAGAMENTO DELLA TASSA REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (LEGGE 28.12.1995, N. 549), DI CUI SI RICHIEDE CONTESTUALMENTE APPOSITA RICEVUTA**

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_