



**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE MASTER UNIVERSITARIO  
ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Al Magnifico Rettore**

marca  
da  
bollo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso M F Nato/a il (1) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Nazione (2) \_\_\_\_\_ Cittadinanza (3) \_\_\_\_\_  
residente in via (4) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Fraz./Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Nazione (2) \_\_\_\_\_  
Tel. (5) \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

CHIEDE di essere immatricolato/a al master universitario in

\_\_\_\_\_

N. di preiscrizione: (6) \_\_\_\_\_  
(l'iscrizione è subordinata alla verifica dei requisiti curriculari)

a questi fini il sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della

Laurea Quadriennale/Quinquennale in \_\_\_\_\_

Laurea Triennale in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_

Laurea Specialistica in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_

Titolo accademico straniero riconosciuto idoneo in (7) \_\_\_\_\_

Altro titolo che consente l'iscrizione al master universitario

\_\_\_\_\_

conseguito/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ voto \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Lode

presso l'Università di \_\_\_\_\_



# Università Ca' Foscari - Venezia

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara ai sensi del D.P.R. n.445/2000 che i dati sopra riportati corrispondono a verità

- di non aver preso iscrizione ad altro corso di laurea di questa o di altra università, anche straniera;
- di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione.

Alla presente domanda allega:

- 1) una foto tessera;
- 2) fotocopia del bollettino di pagamento della prima rata;
- 3) foglio di preiscrizione;

Venezia, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

PER COMUNICAZIONI TELEFONICHE URGENTI E/ O A MEZZO POSTA IL RECAPITO DURANTE L'ANNO ACCADEMICO È IL SEGUENTE (compilare solo se diverso dalla residenza riportata in prima pagina)

Nominativo \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Ai sensi del Dlgs 196/2003 e relativamente alla comunicazione e diffusione dei miei dati personali ad aziende, istituti, associazioni ecc. per finalità connesse all'inserimento nel mondo del lavoro e comunque per finalità compatibili con le funzioni istituzionali dell'Università:

PRESTO il mio consenso,      NON PRESTO il mio consenso.

Venezia, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

## SPAZIO RISERVATO ALLE SEGRETERIE

Il Funzionario \_\_\_\_\_

### ISTRUZIONI PER LA CORRETTA COMPILAZIONE

- (1) Data di nascita: indicare il giorno, mese ed anno. In casi di giorno o mese di una cifra, premettere lo zero.
- (2) Nazione: va indicata solo se diversa dall'Italia.
- (3) Cittadinanza: va indicata solo se diversa da quella italiana.
- (4) Residenza: va indicato il nome della via ed il numero civico senza scrivere la parola "Via, N.", vanno messe, invece, le abbreviazioni: "P.zza -Str. - V. le - V. lo - ecc." Per la sigla della provincia di Roma scrivere: RM.
- (5) Telefono: indicare il numero di telefono fisso.
- (6) Corsi di laurea ad accesso libero. Il numero di preiscrizione è indicato nella ricevuta di preimmatricolazione. La preimmatricolazione si effettua via Internet accedendo al sito [www.unive.it](http://www.unive.it), selezionando la voce Preimmatricolazioni all'interno del percorso: Offerta Formativa. Presso gli uffici delle Segreterie Studenti sono disponibili dei terminali per le potenziali matricole. Corsi di laurea a numero programmato. Il numero di preiscrizione è quello presente nella ricevuta di preiscrizione effettuata per il test di accesso.
- (7) Nome dell'Istituto: non deve essere riscritta la parola "Liceo o Istituto"; se il Liceo non ha nome, lasciare lo spazio vuoto.