



MARCA DA  
BOLLO DA  
€ 16,00

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE DI SPECIALISTA AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO

Matricola N. ....

Il sottoscritto .....

nato a ..... Prov. .... il .....

Immatricolato nell'anno accademico .....

della Scuola di Specializzazione in: .....

### CHIEDE

- di sostenere l'esame finale di specialista
- l'invio del diploma di specialista al seguente recapito:

Via ..... n .....

C.A.P. .... Città ..... PR .....

Tel ..... e-mail .....

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") *autorizza* questo Ateneo 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 PER ESTESO**

.....

### RISERVATO AL SERVIZIO SEGRETERIA DOTTORANDI

SPECIALISTA IN: ..... il .....

Con la votazione di ..... /100

Registrato al N ..... del .....