



POLITECNICO
MILANO 1863

**SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE
DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE**

AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO

MATRICOLA:

Il sottoscritto
nato il a Prov.
Nazione Cittadinanza
Codice Fiscale
abitante a C.A.P. Prov.
in via n° tel
cell e-mail

CHIEDE

Di essere immatricolato per l'anno accademico al Primo anno della SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE
in:

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 responsabilità:

- di essere laureato in il con la votazione di presso l'Università di matricola n°
- di non essere già iscritto 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. 31.08.1933 n. 1592).
- di essere a conoscenza che l'Ateneo verificherà quanto dichiarato e che in caso di mendaci o inesatte dichiarazioni, ferme restando le responsabilità penali, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al procedimento adottato (art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Allega:

- Attestazione del versamento da effettuarsi mediante bonifico bancario presso la Banca Popolare di Sondrio come indicato nel bando annuale della Scuola.

Il sottoscritto chiede inoltre di sostenere l'esame di fine anno.

Data,

FIRMA PER ESTESO

.....

Qualsiasi variazione dei dati dovrà tempestivamente essere comunicata all'ufficio