



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Area Formazione, Cultura e Servizi agli Studenti
Servizio Speciale Segreterie Studenti

ALLEGATO 1

Al Magnifico Rettore
Segreterie Studenti
SEDE

- Copia per il Corso di Laurea Magistrale
- Copia per la Segreteria Studenti
- Copia per lo Studente

Oggetto: *Prova di verifica della personale preparazione per l'iscrizione alla Laurea Magistrale*

l sottoscritt_ COGNOME					NOME									
nat_ il __/__/____			a			Prov.								
residente a				Via/Piazza				CAP						
Codice fiscale														
Tel.			Cell.			e-mail								

a) Laureat_ in_____ classe_____

presso l'Università di_____

avendo preso visione della "Guida all'accesso ai Corsi di Laurea Magistrale (Ordinamento D.M./270) attivati nell'A.A. 2015/2016";

b) ritenendo di **possedere**, **al 30.09.2015**, i **requisiti curriculari** per aspirare all'iscrizione al Corso di Laurea Magistrale_____ curriculum_____ della scuola_____

CHIEDE

di partecipare alla **prova di verifica della personale preparazione**

Palermo,

(firma dello studente)

Esito della prova

Data

LA COMMISSIONE

(Componente)

(Presidente)

(Componente)