

**MODELLO C**

da compilare solo se ammessi al corso

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI GENOVA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(Luogo di nascita) (Provincia o Stato estero) (Data di nascita)

di cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(Luogo di residenza) (Provincia o Stato estero)

in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di perfezionare l'iscrizione al

- Master di primo livello
- Master di secondo livello

in: \_\_\_\_\_  
(Denominazione del corso)

attivato presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_.

A tal fine **allega** (barrare solo le caselle che interessano):

- Fotocopia della carta d'identità
- Ricevuta del versamento previsto dal bando di concorso

Il sottoscritto dichiara di non essere contemporaneamente iscritto ad un altro corso di studi che porti al rilascio di un titolo accademico, anche di altre Università.

Genova,.....

Il dichiarante .....