

## DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2011/2012

**Incollare foto  
formato tessera  
firmata a lato  
sul davanti**

NON APPLICARE MARCA DA BOLLO  
(imposta di bollo assolta in maniera virtuale. Aut. n.100079  
dell'11/11/99 - Direzione Regionale delle Entrate)

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
dell'Università degli Studi di Firenze

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie sono reperibili sul sito [www.unifi.it](http://www.unifi.it))

--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

- **cognome e nome** | \_\_\_\_\_ |

sexso  M  F nato/a il | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | a | \_\_\_\_\_ |

prov. | \_ | \_ | \_ | nazione di nascita | \_\_\_\_\_ | cittadinanza | \_\_\_\_\_ |

- **residente** in via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |

frazione/località | \_\_\_\_\_ |

comune | \_\_\_\_\_ | prov. | \_ | \_ | \_ | C.A.P. | \_ | \_ | \_ | \_ |

telefono | \_\_\_\_\_ | e-mail (\*) | \_\_\_\_\_ |

**(\*)** Allo studente verrà assegnata dall'Ateneo una **casella di posta elettronica personale che potrà essere utilizzata esclusivamente per le comunicazioni tra studente ed Ateneo**. A partire dal momento dell'assegnazione tutte le successive comunicazioni di posta elettronica dell'Ateneo avverranno **esclusivamente su detta casella di posta elettronica** e non si terrà più conto dell'eventuale e-mail comunicata dallo studente nel presente modulo. L'indirizzo della casella viene generato, salvo omonimie, nella forma [nome.cognome@stud.unifi.it](mailto:nome.cognome@stud.unifi.it) al momento dell'attivazione della prima carriera presso l'ateneo fiorentino e sarà mantenuto attivo nel corso di tutte le eventuali successive carriere. Pertanto se allo studente è stata già attribuita la casella di posta elettronica sulla matricola di primo livello o di laurea magistrale o specialistica, questa sarà mantenuta anche per l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione.

La casella di posta elettronica viene **disattivata 3 anni dopo il conseguimento dell'ultimo titolo oppure il 30 giugno dell'anno successivo all'ultimo anno di iscrizione**. L'accesso alla casella si effettua collegandosi all'indirizzo web <http://webmail.stud.unifi.it>, utilizzando le credenziali di accesso (matricola e password assegnata in fase di immatricolazione). La casella di posta elettronica di un nuovo immatricolato è di norma disponibile dal **quinto giorno lavorativo successivo alla data di assegnazione della matricola**. Lo studente cui è stata attribuita una casella di posta viene automaticamente iscritto alle **mailing list degli studenti**.

- **recapito** (indicare solo se diverso dalla residenza) presso | \_\_\_\_\_ |

via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |

comune | \_\_\_\_\_ | prov. | \_ | \_ | \_ | C.A.P. | \_ | \_ | \_ | \_ |

telefono | \_\_\_\_\_ | tel.cell. | \_\_\_\_\_ |

### CHIEDE L'IMMATRICOLAZIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

| \_\_\_\_\_ |

INDIRIZZO | \_\_\_\_\_ |

*E' vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università (italiane o straniere) e a diversi Istituti di istruzione superiore, a diverse Facoltà o scuole della stessa Università o dello stesso Istituto e a diversi corsi di laurea o di diploma della stessa Facoltà o Scuola; pertanto qualora, durante il corso degli studi, lo studente intenda iscriversi ad un altro corso universitario, dovrà presentare domanda di rinuncia agli studi intrapresi, fatto salvo non ricorrano le ipotesi di cui alla sezione 10 del Manifesto degli studi a.a.2011/12.*

### A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

di aver **conseguito il diploma di maturità** \_\_\_\_\_ |

nell'anno scolastico | \_ | \_ | \_ | \_ | / | \_ | \_ | \_ | \_ | con la votazione di | \_ | \_ | \_ | su | \_ | \_ | \_ |

presso l'Istituto/Liceo | \_\_\_\_\_ |

sito nel Comune di | \_\_\_\_\_ | Prov. | \_\_\_\_\_ |

C.A.P. | \_ | \_ | \_ | \_ | Via/Piazza | \_\_\_\_\_ | N. | \_\_\_\_\_ |

