



Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica eCampus

Il/La Sottoscritto/a

cognome _____
nome _____

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole
delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni non
corrispondenti al vero,**

DICHIARA sotto la propria responsabilità:

di essere nato a _____ (____)
stato _____
il ____ / ____ / ____
CF _____
residenza _____
CAP _____
comune _____ (____)
cell. _____
eMail _____

**CHIEDE per l'Anno accademico ____/____ di venire ammesso a
frequentare in qualità di UDITORE i seguenti Corsi:**

Corso 1 _____
Corso 2 _____
Corso 3 _____
del corso di Laurea in _____

Si dà atto di essere a conoscenza che:

L'iscrizione in qualità di uditore non ha alcun valore legale, né può valere agli effetti di successivi riconoscimenti dei corsi seguiti.

MODULI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- 1) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità (leggibile) e del Codice Fiscale;
- 2) Tre fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro;
- 3) Ricevuta di pagamento degli importi richiesti.

Luogo _____, Data ____/____/____ Firma _____