



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI**  
 SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI  
 Modulo iscrizione esame finale **MOD/S3**

**Al Magnifico Rettore  
 dell'Università degli Studi  
 "Guglielmo Marconi"  
 Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali  
 Via Plinio, 44  
 00193 – ROMA**

**Il/La sottoscritto/a**

<b>COGNOME</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
<b>NOME</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
<b>CODICE FISCALE</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>														
<b>PROVINCIA</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>STATO</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>											
<b>DATA DI NASCITA</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	/	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	/	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>SESSO</b>			<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	
<b>ISCRITT_ PER L'A.A.</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	/	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>AL</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<b>ANNO DELLA</b>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	

**CHIEDE**

1. di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale del diploma di specializzazione per l'A.A. 2021/2022;
2. che gli/le venga rilasciata, dopo il conseguimento del titolo, la relativa pergamena;

<b>DISSERTAZIONE FINALE</b>
<b>TITOLO DEFINITIVO</b> _____
<b>RELATORE</b> _____

**INOLTRE PRENDE ATTO CHE**

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269 e che la presente domanda si considererà completa con il ricevimento della documentazione richiesta.

**Il/la sottoscritto/a inoltre esprime il consenso, ove necessario, al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003, così come modificato e integrato dal Regolamento UE 2016/679, anche per gli eventuali dati sensibili forniti per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo e allo scopo di poter usufruire di adeguate modalità di accesso alle sedi e ai servizi di didattica e ricerca disponibili da parte dell'Università degli Studi "Guglielmo Marconi".**

Luogo e Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_