



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

COGNOME																												
NOME																												
CODICE FISCALE																												
LUOGO DI NASCITA																												
PROVINCIA			STATO																									
DATA DI NASCITA			/			/					SESSO	<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F														
ISCRITT_ PER L'A.A.			/			AL			ANNO DELLA																			

CHIEDE

1. di essere ammesso/a all'esame finale del diploma di specializzazione per l'A.A. 2019/2020;
2. che gli/le venga rilasciata, dopo il conseguimento del titolo, la relativa pergamena;

DISSERTAZIONE FINALE	
TITOLO DEFINITIVO	_____
RELATORE	_____
TUTOR	_____

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.



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

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_____