



DA NON COMPILARE, A CURA DELL'UFFICIO

Numero di ordine

Facoltà

Corso

PREMI DI STUDIO A.A. 2010-2011

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di
Modena e Reggio Emilia**

Il/La sottoscritt.....

Codice fiscale

Matricola

Nat..... a..... (Prov.....) il.....

residente in..... CAP.....

via..... n°.....

Tel. fisso..... Tel. cell..... e-mail universitaria @**studenti.unimore.it**

non essendo mai stat..... iscritt..... in qualità di fuori corso o ripetente ed avendo superato tutti gli esami previsti per gli Anni Accademici precedenti, compresi quelli previsti per l'A.A. 2010/2011 con la votazione media del...../30 (indicare la media aritmetica con due decima-

li), totale numero esami superati..... numero lodi..... così di seguito riportati:

1° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

2° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

3° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

4° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

5° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

6° anno Anno Accademico...../..... n° esami superati..... lodi.....

CHIEDE

ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE ISCRIZIONE CON ESAMI E DATE

Per la stampa dell'autocertificazione
www.esse3.unimore.it

↳ login

(numero student card)

Nome utente

Password

(Password)

The diagram shows a rectangular login form with two input fields. The top field is labeled 'Nome utente' and has a line pointing to it from the text '(numero student card)'. The bottom field is labeled 'Password' and has a line pointing to it from the text '(Password)'.

↳ certificati

Il/La sottoscritt..... chiede che la riscossione del premio avvenga tramite:

RISCOSSIONE DIRETTA IN CONTANTI

ACCREDITO IN CONTO CORRENTE BANCARIO
(solo nel caso in cui lo studente ne sia l'unico intestatario)

CODICE IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|-----|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | CIN | | ABI | | | | CAB | | | | CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del medesimo D.P.R., dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

..... *li,* **Firma (*)**

(*) **NOTA BENE:** la firma deve essere apposta dallo studente richiedente il premio di laurea, alla presenza dell'impiegato preposto all'accettazione. In alternativa, la dichiarazione già sottoscritta dall'interessato, ove sia allegata copia di un valido documento di identità, può essere presentata da altra persona o inviata per posta.