Al Direttore

Scuola di Studi Superiori “G. Leopardi”

Università degli Studi di Macerata

c/o Ufficio Protocollo

Via Crescimbeni, 30-32

62100 Macerata

**Il sottoscritto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  | Nome |  |  |
|  | | | | | |
| Codice fiscale |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |  |  | Prov. |  |  | In data |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  |  | Provincia |  |  | CAP |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in Via/Piazza |  |  | n. |  |  | tel. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stato |  |  | Cittadinanza |  |  |

**recapito eletto agli effetti del concorso:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| via, cap. e città |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tel. |  |  | cell. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| e-mail |  |  |

**chiede di partecipare al**

**CONCORSO PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI STUDI SUPERIORI ‘GIACOMO LEOPARDI’**

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. di essere cittadino |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. di aver conseguito il diploma di |  |  | | |  | Votazione | | / |
| presso l’Istituto |  |  | | | | | | |
| Città |  |  |  | Anno scolastico | | | / | |
| Media triennio conclusivo |  | III anno: IV anno: |  |  | | | V anno: | |

Se il ***titolo di studio è stato conseguito all’estero***l’iscrizione alla Scuola è subordinata alla verifica dell’idoneità del titolo all’atto dell’immatricolazione al corso di laurea prescelto presso la Segreteria Studenti

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. di aver conseguito il diploma di maturità (indicare il titolo esatto) |  | | | |  | Votazione | / |
| presso l’Istituto |  | | | | | | |
| Città |  |  | Stato |  | | | |
| Anno scolastico | / | | | | | | |
| Media triennio conclusivo | III anno: IV anno: V anno: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. di concorrere per la Classe |  | * delle Scienze Umanistiche |
|  | * delle Scienze Sociali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. che intende iscriversi al Dipartimento di |  |  |
| Corso di Laurea in | | |

dell’Università degli Studi di Macerata

|  |
| --- |
| 6.di conoscere le seguenti lingue straniere: |
|  |
|  |
|  |
| 6bis. a tal fine allega copia delle seguenti certificazioni linguistiche: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 7.di avere le seguenti conoscenze informatiche certificate: |
|  |
|  |

8. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti

*(in caso contrario indicare le eventuali condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

9.di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del proprio domicilio.

10. *In quanto portatore di handicap*:

di chiedere il seguente ausilio

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

11. In quanto residente o domiciliato ad una distanza superiore a 130 km da Macerata:

 di chiedere il servizio di pernottamento presso le strutture residenziali messe a disposizione dalla Scuola (art.8 bando). La richiesta deve pervenire almeno 10 giorni prima della scadenza del bando di concorso.

12. In quanto residente o domiciliato ad una distanza superiore a 130 km da Macerata:

 di chiedere il rimborso delle spese di viaggio effettuate con mezzi pubblici, debitamente documentate (art. 8 bando) fino ad un massimo di € 50 a studente. Nei giorni delle prove la Segreteria metterà a disposizione un modulo di richiesta di rimborso.

**Allega:**

 documento di riconoscimento in corso di validità

 copia di eventuali certificazioni linguistiche ed informatiche

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |