ALLEGATO A

# Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Bari Aldo Moro

**Direzione Offerta Formativa e Servizi**

**Agli Studenti – U.O. Studenti Stranieri**

 **Piazza Umberto I, 1**

 **70121 Bari**

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Codice fiscale |  |
| Nato/a a |  |
| il |  |
| Residente in |  |
| Recapiti telefonici |  |
| e-mail istituzionale |  |
| Recapito per eventuali comunicazioni |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il conferimento di 30 borse di studio destinate a studenti internazionali.

A tal scopo dichiara, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, di:

* essere iscritto/a per l’A.A. 2015-2016 al del corso di

*(indicare l’anno di corso)*

laurea Magistrale/Magistrale a ciclo unico in

e di avere matricola n. ;

* + aver acquisito, alla data del 30 ottobre 2016, n. \_\_\_\_\_\_crediti
	+ aver sostenuto, alla data del 30 ottobre 2016, gli esami di seguito indicati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO** | **DATA SUPERAMENTO** | **VOTAZIONE/IDONEITA’** | **CFU ACQUISITI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO** | **DATA SUPERAMENTO** | **VOTAZIONE/IDONEITA’** | **CFU ACQUISITI** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA SUPERAMENTO** |  **VOTAZIONE/IDONEITA’** |  **CFU ACQUISITI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del DPR.445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci. A tal fine, in applicazione delle previsioni del prefato D.P.R., allega alle dichiarazioni autocertificate, fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità .

Il/la sottoscritto/a esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 e s.m. e i. per gli adempimenti connessi alla seguente selezione.

Data Firma