

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE SUI POSTI RIMASTI
DISPONIBILI NEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE
BIOLOGICHE (CLASSE L-13) – A.A. 2016/2017**

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. ____)
il ____/____/____ residente a _____ cap _____ (prov. ____)
via _____ numero civico _____
telefono _____/_____

- avendo sostenuto, presso l'Università di _____, la prova di ammissione CISIA al corso di laurea in Scienze Biologiche o in un corso di laurea della Classe L-13 in Scienze biologiche per l'a.a.2016/2017, con la votazione _____
- essendo collocato nella graduatoria a.a.2016/2017 per la prova di ammissione al corso di Laurea Magistrale in Medicina e chirurgia con la votazione _____
- essendo collocato nella graduatoria, presso codesta Università a.a.2016/2017, per la prova di ammissione al corso di Laurea in
 - o Biotecnologie
 - o Corsi di laurea delle Professioni sanitarie;con la votazione _____

chiede di essere ammesso

al corso di Laurea in Scienze biologiche per l'a.a. 2016/2017.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt.3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del Decreto medesimo.

Data, _____ Firma leggibile: _____

Recapito per eventuali comunicazioni:

Telefono abitazione: _____

Telefono cellulare: _____

Fax: _____

E-mail: _____