

Prot. n° _____ del _____
-----------------------------



Marca da bollo  € 16.00
-------------------------------

Al Sig. Direttore dell'I.S.S.M. "P. Mascagni" - Livorno

**Domanda di reinscrizione**

**CORSI DI DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO – A. A. 2022/2023**

	cognome		nome	
Il/la sottoscritto/a				
n. matricola		M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R

dichiara:

di essere nato/a a	Prov.	data di nascita	cittadinanza
di essere residente a	Prov.		
Via	n.	CAP	
Telefono	Cellulare		
e-mail	Codice fiscale		
Frequenza universitaria	Università e facoltà		
<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì			

chiede:

di essere iscritto/a, nell'anno accademico **2022/2023**, in qualità di

<input type="checkbox"/>	studente a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	studente a tempo parziale

al corso di diploma accademico di II livello

DISCIPLINA	Classe del/la Prof. /ssa
2° ANNO	
1° ANNO FUORI CORSO	
2° ANNO FUORI CORSO	

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento GDPR 2016/679 e Decreto Legislativo n. 196/2003) pubblicata sul sito istituzionale [www.consli.it](http://www.consli.it) nella pagina Reiscrizioni e di autorizzare, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura.

**Allega:**

- ricevuta del versamento di € 50,00 effettuato con bonifico su codice IBAN IT09Y070751390000000231437 intestato all'I.S.S.M. "P. Mascagni";
- test di valutazione dei corsi di II livello del precedente anno accademico;
- ricevuta del versamento tassa DSU di € 140,00 secondo le modalità previste nel portale [www.dsu.toscana.it](http://www.dsu.toscana.it) ;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data.....

firma dello studente.....