



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DEL SANNIO

MODULO PER LA RICHIESTA DI  
PARERE AI FINI DELL'ISCRIZIONE AI  
CORSI DI:  
**LAUREA MAGISTRALE**  
**Mod. LM/5**

*Al Presidente del Consiglio di Corso di  
Laurea Magistrale in*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ in possesso del  
seguente titolo accademico \_\_\_\_\_  
curriculum/indirizzo \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
conseguito presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_ dell'Università di  
\_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ con la  
votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_

## CHIEDE

di potersi iscrivere per l'a.a. \_\_\_\_\_ al Corso di Laurea Magistrale in  
\_\_\_\_\_ eventuale curriculum/indirizzo \_\_\_\_\_ di  
codesto Ateneo.

Il/La sottoscritto/a, allega al presente modulo, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

- **l'autocertificazione di laurea con esami sostenuti**, eventualmente stampabile dalla propria Area Riservata Studenti online (per gli studenti laureati presso l'Università del Sannio la predetta certificazione sostitutiva è stampabile dalla sezione SEGRETERIA->AUTOCERTIFICAZIONE CARRIERA/ESAMI della propria Area Riservata su ESSE3).

Benevento, \_\_\_\_\_

Firma\*

\_\_\_\_\_

\* La presente istanza deve essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

---

*Il sottoscritto Presidente del Consiglio del Corso di Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_, esaminata la carriera dello studente sopra menzionato, espletati tutti gli adempimenti previsti dal Regolamento Didattico, esprime parere preventivo \_\_\_\_\_ all'iscrizione dello stesso per l'a.a. \_\_\_\_\_ al suddetto corso di studio.*

*Benevento, \_\_\_\_\_*

*Firma*