

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

**ZWT**



**iscrizionism@unina.it**

Iscrizione al Master di II livello in "**Strategie innovative per il trattamento delle patologie ipotalamo ipofisarie e della base cranica**" afferente al Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche dell'Università degli studi di Napoli Federico II, a.a. **2024/2025**

(indicare cognome e nome)

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2024/2025**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità <sup>(1)</sup>:

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

**2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso.**

In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

☐ di essere in possesso del diploma di laurea (DL) in \_\_\_\_\_ conseguito, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_/110 \_\_\_\_\_

☐ di essere in possesso della laurea L/S n. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ appartenente alla classe delle lauree  
specialistiche in \_\_\_\_\_ o  
della laurea magistrale LM n. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ appartenente alla classe delle lauree  
magistrali in \_\_\_\_\_, conseguita in data \_\_\_\_\_

