



Riservato alla
Segreteria
IESED
Prot. Data

DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per mail a segreteria@iesed.it

Master universitario di secondo livello **Diritto societario e consulenza d'impresa**

Sede di Palermo

a.a. 2024-2025

(compilare in ogni parte in stampatello)

Al Magnifico Rettore

Dati personali

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale

Residenza

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. ___ Tel. _____

_____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Consapevole che in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate: la rinuncia, infatti, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione,

CHIEDE

**di essere iscritto per l'a.a. 2024-2025 al Master universitario di secondo livello in
*Diritto societario e consulenza d'impresa***

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. _____ presso l'Ateneo _____

Titoli di Studio

Laurea di primo livello in _____

___ A.A. ___ / ___ Voto ___ / ___ Classe di laurea (per i corsi

di nuovo ordinamento) ___ Conseguita presso _____

in data (giorno, mese e anno) _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

