

**Al Direttore della Scuola Superiore
dell'Università di Udine**

**Via Tomadini, 3/a
33100 Udine UD**

Fax 0432.249631

Oggetto: accettazione posto presso la Scuola Superiore (a.a. 2012/13).

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

DICHIARA

di accettare il posto come allievo presso la Scuola Superiore e di accettarne le norme regolamentari, impegnandosi a risiedere presso le strutture collegiali convenzionate come previsto dall'art. 17 comma 13 del Regolamento interno per il funzionamento della Scuola Superiore.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede,

(data)

(firma leggibile)