

ALLEGATO 1

(La presente autocertificazione deve essere corredata della fotocopia del documento di identificazione del firmatario sostenitore della iniziativa)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "La Sapienza"
Roma

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false o incomplete:

Cognome		Nome	
Nato a		il	Residente in:
via/Piazza			numero civico
Comune		CAP	Provincia
telefono	telefono cellulare	e.mail	
codice fiscale	matricola	Facoltà	

DICHIARA

1	di essere iscritto per l'a.a. al corso di laurea in	
	della Facoltà di	
2	di essere sostenitore dell'iniziativa culturale dal titolo	

Roma li,

Firma

Acronimo identificativo n.	
----------------------------	--