



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Modulo per passaggio di corso A.A./.....

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
della Repubblica di San Marino

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente a _____

CAP. _____ in Via _____

n. _____ telefono _____ cell. _____

e-mail _____

iscritto al Corso di Specializzazione in Pratiche Manageriali nella Pubblica Amministrazione

CHIEDE

il passaggio al Master di II livello in Pratiche manageriali nella Pubblica amministrazione

A tal fine allega:

- copia di un certificato di laurea magistrale (NO AUTOCERTIFICAZIONE) rilasciato dall'Università presso la quale è stata svolta la precedente carriera (qualora non fosse stato presentato in fase di iscrizione al Corso)

- documento di identità in corso di validità

La domanda deve prevenire all'indirizzo mail della Segreteria Studenti (segreteriastudenti@unirsm.sm) entro il 30 novembre 2020.

La Segreteria studenti comunicherà le modalità per il perfezionamento dell'iscrizione e di pagamento

San Marino, _____

(Firma)