



Al Direttore del Dipartimento di Matematica

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione riservati agli studenti immatricolati per la prima volta nell'A.A. 2023/24, al corso di Laurea triennale in Matematica (classe L-35 scienze matematiche D.M. 270/04), dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata".(Prot. n. 886 del 26/07/2023 ).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

numero cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_

immatricolato/a per la prima volta nell'A.A. 2023/24, al corso di Laurea triennale in Matematica.

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione indetta per l'A.A. 2023/24 per il conferimento di assegni per l'incentivazione di cui al bando in oggetto.

Il/La sottoscritto/a **dichiara:**

- di non aver ottenuto abbreviazioni di corso con riconoscimento esami
- che il voto del proprio diploma di scuola media superiore risulta essere di \_\_\_\_\_
- che si colloca nella seguente fascia riguardante il pagamento delle tasse universitarie \_\_\_\_\_

**Allega:** elenco esami verbalizzati scaricato da Delphi in formato pdf



Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione di idonea e opportuna documentazione.

**N.B La domanda firmata e l'elenco degli esami devono essere inviati in allegato unicamente in formato pdf all'indirizzo: [inctrien@mat.uniroma2.it](mailto:inctrien@mat.uniroma2.it)**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato tutte le disposizioni contenute nel bando di indizione della procedura (Prot. n. 886 del 26/07/2023), ivi incluso l'articolo 7 – “Trattamento dei dati personali” e di avere conoscenza e consapevolezza delle finalità e delle modalità di trattamento dei propri dati.

*Luogo e data*

Il dichiarante  
*(firma per esteso e leggibile)*