



Al Direttore del Dipartimento di Matematica

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione riservati agli studenti immatricolati nell'A.A. 2025/26 al primo anno del Corso di Laurea Triennale in Matematica dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata" (classe L-35 scienze matematiche D.M. 270/04) – **Bando prot. n. 985 del 15/07/2025**

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

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

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

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

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

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

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

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

immatricolato/a nell'A.A. 2025/26 al primo anno del Corso di Laurea triennale in Matematica

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione indetta per l'A.A. 2025/26 per il conferimento di assegni per l'incentivazione di cui al bando in oggetto.

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

- che gli esami riportati nell'elenco allegato sono stati sostenuti interamente nell'A.A. 2025/26 entro il 15 marzo 2026 e che non provengono, in tutto o in parte, da abbreviazioni di corso con riconoscimento esami.
  
- che gli esami riportati nell'elenco allegato sono stati sostenuti interamente nell'A.A. 2025/26 ed entro il 15 marzo 2026 e che non provengono, in tutto o in parte, da abbreviazioni di corso con riconoscimento esami con l'eccezione dei seguenti: (elencare gli esami che non rispettano i suddetti requisiti)



- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

- che il voto del proprio diploma di scuola media superiore risulta essere di \_\_\_\_\_
- che il totale dei contributi universitari dovuti, escludendo la tassa regionale, la marca da bollo e le eventuali more ammonta a € \_\_\_\_\_ (questa informazione è disponibile nella propria area personale su Delphi, alla voce “Pagamento tasse e contributi => Gestione 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. 985 del 15/07/2025), 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)*