

Al Direttore del Dipartimento di Matematica

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento di assegni per l'incentivazione<sup>[L]</sup><sub>[SEP]</sub> riservati agli studenti immatricolati e agli iscritti al secondo e terzo anno del corso di laurea triennale in Matematica (classe L-35 scienze matematiche D.M. 270/04) dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata" nell'a.a. 2021/22

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

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

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

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

<sup>[L]</sup><sub>[SEP]</sub> codice fiscale \_\_\_\_\_

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

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

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

immatricolato/regolarmente iscritto nell'A.A. 2021/22 al \_\_\_\_\_ anno in corso.

### CHIEDE

di partecipare alla selezione indetta per l'A.A. 2021/22 per il conferimento di assegni per l'incentivazione di cui al punto (selezionare)

**A**

**B**

**C**

Il sottoscritto **dichiara**:

- di non aver ottenuto abbreviazioni di corso con riconoscimento esami.



- che il voto del proprio diploma di scuola media superiore risulta (*solo per i partecipanti alla selezione di cui al punto A*)
- che l'importo dell'ISEE-U presentato per l'immatricolazione/iscrizione nell'a.a. 2021/22 corrisponde a euro (*solo se presentato per l'immatricolazione/iscrizione*)

**allega:** elenco esami verbalizzati scaricato da Delphi in formato pdf.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati suddetti corrispondono a verità.

**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)**

Roma, \_\_\_\_\_

[ ]  
[SEp]

IL DICHIARANTE