

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Padova

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov (____) _____

Data di nascita ____/____/____ CF _____

Residente in _____ CAP _____

Comune _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

presente in posizione _____ nell'elenco graduato predisposto dall' USR del Veneto
per l'ammissione ai Percorsi Abilitanti Speciali (PAS) per la classe A059

DICHIARA

di indicare l'ordine di preferenza tra i due Atenei sotto riportati (1°, 2°) per la frequenza del
Percorso Abilitante Speciale

___ l'Università degli Studi di Padova

___ l'Università degli Studi di Venezia Ca' Foscari

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso di attivazione dei Percorsi Abilitanti Speciali
(PAS) e procedure per l'immatricolazione a.a. 2015/2016 e di essere a conoscenza che la scelta
effettuata è irrevocabile e comunque subordinata alla posizione in graduatoria e alla disponibilità di
posti nella sede prescelta.

Padova, ____/____/____

(firma)

Allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità