UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

FONDAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Marca da bollo € 14,62

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Teramo
c/o Fondazione Università degli Studi di Teramo,
Campus di Coste Sant'Agostino – 64100 Teramo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il_____

residente a_____prov_____CAP_____

Via_____n_____

tel. _____ cell._____

e-mail (stampatello)_____ domiciliato/a in Via

_____n_____città_____

prov_____CAP_____tel._____

CHIEDE

di essere **iscritto/a** al Master Universitario di I livello in METODI FORMATIVI PER L'ASSISTENZA E LA DIDATTICA A PERSONE IN DIFFICOLTA' E QUESTIONI MEDICO-LEGALI indirizzo_____

per l'anno accademico 2009/2010. Dichiara di non essere contemporaneamente iscritto/a, per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione, di master o di dottorato, di codesta o di altra Università;ovvero chiede di essere **iscritto/a con riserva*** in quanto laureando entro la sessione straordinaria dell'anno accademico 2008/2009:
*barrare la casella che interessa:

SI NO

Allega:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della prima rata di € 600,00 (€ 420,00 **solo per coloro che usufruiscono della agevolazione**) sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, Viale Crucioli, 122 – 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 150,00 qualora il pagamento venga effettuato dal giorno successivo alla data di scadenza, **causale obbligatoria**;
- Coloro che usufruiscono della agevolazione pari al 30% di sconto sulla quota di iscrizione (secondo i requisiti previsti dal bando di ammissione) dovranno allegare opportuna documentazione.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

FONDAZIONE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

* per gli iscritti con riserva: il pagamento della prima rata va eseguito successivamente al conseguimento della laurea, dopo di che l'attestazione del versamento ed il certificato di laurea o autocertificazione relativa, devono essere consegnati al Magnifico Rettore presso Fondazione Università di Teramo.

Da far pervenire entro il 30 ottobre 2009

A:Magnifico Rettore dell'Università di Teramo
c/o Fondazione Università di Teramo,
Coste Sant'Agostino - 64100 Teramo

luogo e data _____ firma _____

Comunicazione e diffusione dati personali

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.lgs. n. 196 del 2003

Autorizza * Non autorizza la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.

…….

Luogo e data

Il dichiarante

……..

* (barrare la voce che interessa)

Marca da bollo
€ 14,62

(Modulo Foto)

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO

Settore Didattica e Studenti

Fotografia dello/a studente/ssa (da incollare nell'apposito spazio)

Firma (*)_____

Cognome_____

Nome_____

Nato/a a_____il_____

Identificato/a tramite:

☐ Carta d'identità n°_____rilasciata il_____dal comune di_____

☐ Passaporto n°_____rilasciato il_____da_____

☐ Patente di guida n°_____rilasciata il_____dalla prefettura di_____

☐ _____n°_____rilasciata/o il_____da_____

Teramo_____

L'IMPIEGATO ADDETTO(**)

_____

(*) In caso di spedizione firmare nell'apposito spazio e allegare la fotocopia di un documento d'identità

(**) Firma del Dipendente che attesti le esatte generalità nel caso in cui la domanda venga consegnata a mano.