



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*

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 II livello in "DIRIGENTI SCOLASTICI" per l'anno accademico 2007/2008.

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 2006/2007: SI NO *barrare la casella che interessa

Allega:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della prima rata di € 1.000. sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, Viale Crucoli, 122 – 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 26,00 in caso di ritardato pagamento, **causale obbligatoria**;

* 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, vanno consegnati con sollecitudine al Servio Ordinamenti Didattici, Viale Crucoli, 122 – 64100 Teramo



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

FONDAZIONE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TERAMO



Da far pervenire entro il

A: Magnifico Rettore dell'Università di Teramo
c/o Fondazione Università di Teramo,
Viale Crucoli, 122- 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)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

FONDAZIONE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TERAMO

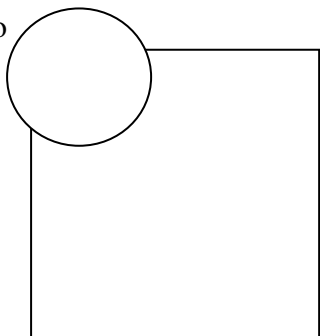


Marca da
bollo
€ 14,62

(modulo per l'autentica della foto)
UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI TERAMO
Settore Didattica e Studenti

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

Timbro



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