



## DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Teramo  
c/o Fondazione Università degli Studi di Teramo

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

nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

in possesso del Diploma di Scuola Media Superiore in \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ crediti \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

ovvero laureando/a in \_\_\_\_\_

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

presumibilmente nella sessione \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere **ammesso/a** al Master Universitario di I livello in *Progettazione di interventi socio-sanitari in imprese non profit* per l'anno accademico 2008/2009.

Allega:

- certificato di laurea in carta libera (o di maturità per i corsi di aggiornamento e formazione professionale) con gli esami sostenuti e voto finale o, in alternativa, autocertificazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000. Per i laureandi occorre il certificato di iscrizione con gli esami sostenuti o autocertificazione sostitutiva;
- eventuali altri titoli o pubblicazioni;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- ricevuta del versamento di € 20.00 - non rimborsabili - sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, per le spese relative di ammissione al Master.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TERAMO

FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



**Da far pervenire entro il 20/02/2009**

A: Magnifico Rettore dell'Università di Teramo  
c/o Fondazione Università di Teramo,  
Viale Crucioi, 122- 64100 Teramo

luogo e data

firma

---

---