

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di iscrizione)



Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
cittadinanza..... via ..... n° ..... tel. n° .....  
cell. n° ..... e-mail..... domiciliato in via.....  
n°..... città..... Prov..... CAP..... tel. n.....  
in possesso del Diploma di Laurea in .....  
conseguito il..... presso ..... con voto.....

## CHIEDE

di essere iscritto /a al 2° anno alla Scuola di Specializzazione in “MEDICINA E CHIRURGIA DEL CAVALLO” per l’anno accademico 2012/2013.

allegati:

- attestazione del versamento della tassa regionale di €140,00 mediante MAV; (da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) – sezione “pagamenti online”)
- attestazione del versamento della 1^ rata di € 1.500,00 oltre a € 14,62 per iscrizione **per un totale di € 1.514,62** mediante MAV più eventuale mora, in caso di ritardato pagamento, come da guida dello studente, consultabile on-line, sul sito di Ateneo.
- ricevuta della seconda rata del 1° anno, scaduta il 30/04/2012 se non è stata già consegnata al Servizio Attività Post Lauream

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da presentare (orario d’ufficio 10.00-12.30) o spedire entro il 14 FEBBRAIO 2013) a: Settore attività post-lauream dell’Università degli Studi di Teramo – V.le Crucoli 122, (c/o Ufficio protocollo V.le Crucoli 122) 64100 Teramo**

## COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

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

\*

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 non interessa)