



DOMANDA DI ISCRIZIONE
Da far pervenire entro il 15 febbraio 2012

*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 prov CAP il
residente a prov CAP
in Via n.
domiciliato/a a prov CAP
in Via n.
tel. cell. e-mail (stampatello)
eventuale sede di servizio

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'anno accademico 2011/2012 al Master Universitario di I livello in
Didattica, apprendimento e valutazione: il ruolo dell'insegnante nei nuovi contesti formativi integrati - DAVINCI

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- 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.
- di essere iscritto/a con riserva in quanto laureando entro la sessione straordinaria dell'anno accademico 2010/2011

indicare la modalità di ricezione del codice PIN necessario per il pagamento della 2ª rata e degli ulteriori oneri attraverso SMS E-mail

ALLEGA:

- una fotografia formato tessera (vedi modulo apposito);
- dichiarazione del pagamento della 1ª rata di iscrizione pari a € 300,00 (tramite MAV)*;
- dichiarazione del pagamento di due marche da bollo per un totale di € 29,24, (tramite MAV);
- dichiarazione del pagamento della mora di € 150,00 (tramite MAV) qualora la rata venga pagata dal giorno successivo alla data di scadenza, **causale obbligatoria**;

* per gli iscritti con riserva: il pagamento va effettuato entro 5 giorni dal conseguimento del titolo che dà diritto all'accesso e, nel medesimo termine, la ricevuta del pagamento va fatta pervenire al Magnifico Rettore presso Fondazione Università di Teramo, all'indirizzo sopra indicato, unitamente alla certificazione o autocertificazione del titolo conseguito.

(Luogo e data)

(Firma)

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

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

- Autorizza Non autorizza
(barrare la casella che interessa)

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)

(Firma del dichiarante)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

FONDAZIONE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TERAMO

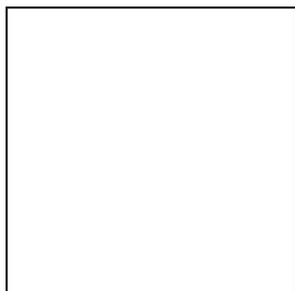


(Modulo Foto)

UNIVERSITÀ' 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.