

**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 2<sup>a</sup> rata e degli ulteriori oneri attraverso  SMS  E-mail

**ALLEGA:**

- una fotografia formato tessera (vedi modulo apposito);
- dichiarazione del pagamento della 1<sup>a</sup> 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

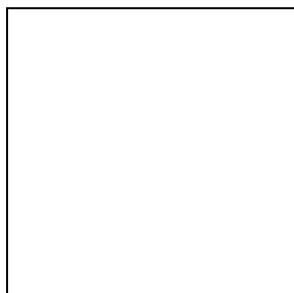


(Modulo Foto)

**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.