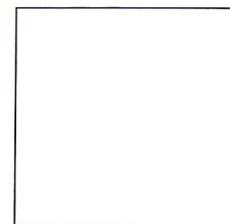




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

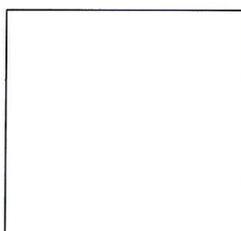
AREA FORMAZIONE POST LAUREA



Marca da bollo

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Teramo
Campus universitario Aurelio Saliceti
Via Renato Balzarini, 1
64100 TERAMO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE IN QUALITÀ' DI Uditore AL MASTER DI I LIVELLO IN
AGRICOLTURA DI PRECISIONE, relativo all'insegnamento di _____**



Spazio per la foto

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENZA _____ C.A.P. _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ RECAPITO TELEFONICO _____

IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (contrassegnare con X la casella che interessa)

LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN _____

LAUREA DI SECONDO LIVELLO IN _____

DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO _____

CONSEGUITO PRESSO _____

IN DATA _____ CON VOTO _____ CREDITI _____ DURATA _____

CHIEDE

di essere iscritto/a in qualità di uditore al modulo didattico del MASTER DI I LIVELLO IN AGRICOLTURA DI PRECISIONE, relativo all'insegnamento di _____

_____ che si svolgerà dal _____ al _____.

ALLEGA:

1. Autocertificazione del titolo di studio con voto finale ai sensi del DPR 445/2000;
2. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Attestazione, o copia, del pagamento di € 250,00 mediante avviso (MAV) relativo alla quota di iscrizione in qualità di uditore.

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

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