



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di iscrizione II anno)

Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in prov. CAP
via n° cittadinanza.....
tel. n° cell. n°
e-mail (stampatello)..... domiciliato in.....
via..... n° città..... Prov.....
C.A.P..... tel. n.

CHIEDE

di essere ISCRITTO/A al II anno della Scuola di Specializzazione per le “PROFESSIONI LEGALI” per l'anno accademico 2015/2016. Dichiara di non essere contemporaneamente iscritto/a per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione, di master o di dottorato, di questa o di altra Università.

Allegati:

- attestazione del versamento della tassa regionale di € 140,00 da versare tramite MAV (da stampare direttamente sul sito di Ateneo www.unite.it sezione “pagamenti on line”) con scadenza 30 novembre 2015.
- attestazione del versamento della 1^a rata di € 700,00 più € 16,00 per bollo iscrizione da versare tramite MAV per un totale di € 716,00 con scadenza 30 novembre 2015 (da stampare direttamente sul sito di Ateneo www.unite.it sezione “pagamenti on line”). In caso di ritardato pagamento sarà dovuta la mora nelle modalità indicate sulla guida dello studente 2015/2016 delle tasse e dei contributi consultabile on line sul sito di Ateneo alla pagina www.unite.it>>sezioneguidadellostudente2015/2016.
- Ricevuta della seconda rata del 1° anno.

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro il 30 novembre 2015 presso: Università Degli Studi Di Teramo – Ufficio Protocollo – Campus di Coste Sant’Agostino Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 il martedì e il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00.

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)