



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di immatricolazione)

Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

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

CHIEDE

di essere IMMATRICOLATO/A alla 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

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- fotocopia dei MAV pagati 1^ rata di € 700,00 più gli importi relativi ai due bolli (€ 32,00) e della tassa regionale di € 140,00, da versare tramite MAV da stampare direttamente sul sito di Ateneo www.unite.it sezione "pagamenti on line" – studenti post laurea - (oltre € 1,00 per ogni MAV prodotto) con scadenza 18 dicembre 2015.
- fotocopia del Codice fiscale
- fotocopia di un documento di identità

.....
.....
luogo e data

firma

da presentare o spedire (indicare sul plico: domanda immatricolazione Scuola di Specializzazione per le professioni legali) **entro il 18 dicembre 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

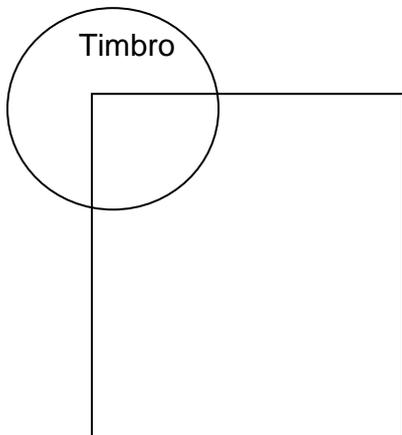
IL DICHIARANTE

* (barrare la voce che non interessa)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(modulo per l'autentica della foto)

Fotografia dello/a studente/ssa (da incollare nell'apposito spazio)



Firma
(*)

Cognome _____

Nome _____

Nato/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.