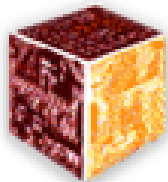


UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di ammissione)



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(stampatello).....cittadinanza.....
in possesso del Diploma di Laurea in.....
conseguito il..... pressocon voto.....
crediti.....durata.....ovvero laureando/a in.....
presso l'Università degli studi di.....

CHIEDE

di partecipare al concorso per **l'ammissione** al primo anno di corso della Scuola di Specializzazione per le "PROFESSIONI LEGALI" per l'anno accademico 2010/2011.

(*)allega:

- certificato di laurea in carta libera con l'indicazione dei voti riportati nei singoli esami e nell'esame di laurea e con l'indicazione dell'anno accademico di prima immatricolazione (in alternativa autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000);per i laureandi occorre il certificato con gli esami sostenuti ,da sostituire entro il **22/10/2010**, con il certificato di laurea sopra indicato.
- ricevuta del versamento di €20,00 – non rimborsabili – sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, per le spese relative di ammissione alla Scuola.

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare (orario d'ufficio 10.00-12.30) o far pervenire entro il 5 OTTOBRE 2010)

**a: Università degli studi – Settore Attività Post-Lauream – Servizio Attività Post-Lauream – V.le
Crucioli 122, 64100 Teramo**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di immatricolazione)



Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/anato/a a
il residente in prov. CAP
cittadinanza..... via n° tel. n°.....
cell. n° e-mail.....domiciliato in via.....
n°.....città.....Prov.....CAP.....tel. n.....

CHIEDE

di essere **immatricolato/a** alla Scuola di Specializzazione per le “PROFESSIONI LEGALI” per l’anno accademico 2010/2011. Dichiaro 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.

allegati:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della 1^a rata di €700,00 , sul c.c.p. n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora in caso di ritardato pagamento, **causale obbligatoria**;
- attestazione del versamento della tassa regionale di €77,47, sul c.c.p. n. 13066642 intestato a: Azienda per il diritto allo studio universitario

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare (orario d’ufficio 10.00-12.30) o spedire entro il 31 DICEMBRE 2010)
a: Università degli studi – Settore Attività Post-Lauream – Servizio Attività Post-Lauream – V.le
Crucioli 122, 64100 Teramo

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN.....

N.B.: lo studente è tenuto ad effettuare entro la scadenza del pagamento della 2^a rata, **30 APRILE 2011**, un versamento di € 700,00 sul c.c.p. n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo. La mora per il ritardato versamento è di €150,00 e la causale è obbligatoria.

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)

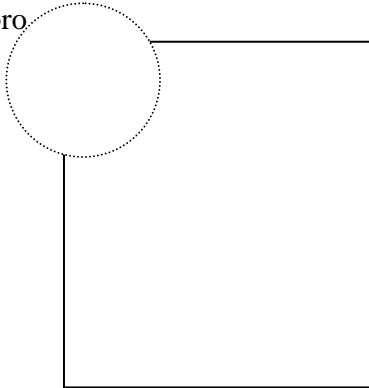
(modulo per l'autentica della foto)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Settore Didattica e Studenti

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

Timbro



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.