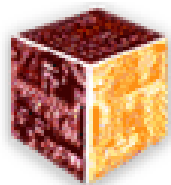


UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(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 in possesso del Diploma di Laurea in
conseguito il presso con voto
crediti durata ovvero laureando/a in
presso l'Università degli studi di

CHIEDE

di essere **ammesso/a** al Master Universitario di II livello in "MANAGEMENT DELLO SPORT E DEL TURISMO" per l'anno accademico 2005/2006. Dichiara di non essere contemporaneamente iscritto/a, per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione o di master, di codesta o di altra Università.

(*)allega:

- curriculum vitae in carta libera;
- certificato di laurea in carta libera con esami o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000;
- altri titoli conseguiti o autocertificazione;

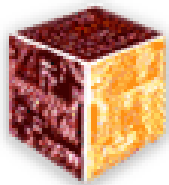
.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro il 05 NOVEMBRE 2005)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di iscrizione)



Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

bollo assolto in modo virtuale
(autorizzazione Direzione regionale delle entrate
sede distaccata di Teramo n° 4320 del 29/05/00)

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

CHIEDE

di essere **iscritto/a** al Master Universitario di II livello in "MANAGEMENT DELLO SPORT E DEL TURISMO" per l'anno accademico 2005/2006. Dichiaro di non essere contemporaneamente iscritto/a, per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione o di master, di codesta o di altra Università.

ovvero chiede di essere **iscritto con riserva*** in quanto laureando entro la sessione straordinaria dell'anno accademico 2004/2005

SI

NO

*(sbarrare la casella che non interessa)

allegati:

- autocertificazione del diploma di scuola media superiore ai sensi del D.P.R. 445/00;
- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della 1^ rata di € 1.129,24 sul c/c n. **45312733** intestato a "Università degli Studi di Teramo" viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora di €26,00 in caso di ritardato pagamento, **causale obbligatoria**.

* per gli iscritti con riserva, il pagamento della 1° rata va eseguito successivamente al conseguimento della laurea, dopodiché l'attestazione del versamento e il certificato di laurea o autocertificazione relativa, vanno consegnati con sollecitudine al Servizio Ordinamenti didattici V.le Crucioli 122 Teramo.

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro il 20 GENNAIO 2006)

MASTER IN.....

N.B.: lo studente è tenuto ad effettuare entro la scadenza del pagamento della 2^a rata, **30 aprile 2006**, un versamento di € 1.100,00 sul c/c n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” via Crucoli, 122 - 64100 Teramo. La mora per il ritardato versamento è di €26,00 e la causale è obbligatoria.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il sottoscritt_
nat_ a prov. il.....
residente in prov.
via n. tel. n°

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/00, consapevole inoltre delle sanzioni penali di cui all’art.76 del suddetto D.P.R. per le dichiarazioni false e mendaci, di essere in possesso del diploma di maturità
.....conseguito nell’anno scolastico/..... con la seguente votazione
presso l’Istituto.....
di

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell’art. 13 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

.....

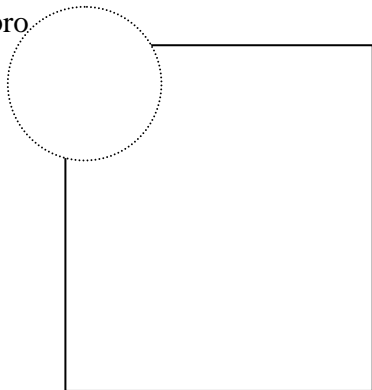
* (sbarrare la voce che non interessa)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Settore Didattica e Studenti

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

Timbro



bollo assolto in modo virtuale
(autorizzazione Direzione regionale delle entrate
sede distaccata di Teramo n° 4320 del 29/05/00)

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.