



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CORSO DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

E-mail _____

Cell. _____

nato/a a _____

Prov. _____

il _____

di cittadinanza _____

residente in via _____

tel. _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Domiciliato in _____

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'Anno Accademico _____ al *Corso di Specializzazione per il Sostegno*

Indirizzo _____

A TAL FINE DICHIARA

di essere in possesso della Laurea in Scienze della Formazione Primaria indirizzo _____

Conseguita in data _____

con votazione di _____

Presso l'Università di _____

Allegati:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- due fotografie formato tessera, di cui una applicata su apposito modulo;
- copia ricevuta del versamento dell'acconto delle tasse, comprensivo della tassa regionale diritto allo studio e del bollo virtuale.
- certificato in carta semplice che attesti il conseguimento della Laurea con indicazione del titolo della tesi discussa, elenco degli esami sostenuti, relativi voti (*solo per chi abbia conseguito la laurea in altra Università*)

Data _____

Firma dello studente _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

(barrare la casella che interessa)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Macerata al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento Interno per il trattamento dei dati sensibili a giudiziari emanato con D.R. 1/2006.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

I dati personali saranno utilizzati dall'Università di Macerata esclusivamente per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del Suo rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo.

All'Università di Macerata, che è titolare del trattamento e ha sede in Piazzetta dell'Università 11, Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Le dichiarazioni sostitutive rese saranno sottoposte ai controlli previsti dalla normativa vigente e, in caso di dichiarazioni mendaci, l'interessato decadrà dai benefici indebitamente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera e sarà passibile di denuncia all'Autorità Giudiziaria.

Data _____

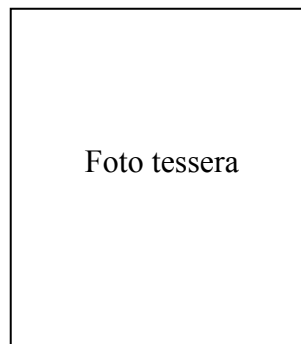
Firma dello studente _____



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MACERATA
AREA SEGRETERIE STUDENTI**

Vista la Legge del 25 maggio 1997, n. 127;
Vista la circolare del Ministero dell'Interno del 15 luglio 1997, n. 11,

si attesta che la foto ritrae il/la Sig./Sig.ra:



Cognome: _____

Nome: _____

Nat__ a: _____ (_____)

il _____

come da me accertato mediante esibizione di un documento di riconoscimento.

Macerata, _____

L'impiegato addetto

N.B.: il presente modulo ha validità per pratiche svolte personalmente dallo studente agli sportelli della Segreteria. Se allegato alla domanda di immatricolazione fatta pervenire per posta o presentato da persona diversa dal diretto interessato e da lui delegata, deve essere accompagnato dalla fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.