

SCHEDA INFORMATIVA

L sottoscritt_ _____
nat_ a _____ pr. _____
il ____/____/____ domiciliato in _____
pr. (____) alla Via _____
Residente in _____ pr (____)
Via _____
tel. ____/____ cell. _____
e-mail _____

Iscritto al corso SICSI (finalizzato al rilascio del diploma di specializzazione all'attività didattica di sostegno agli alunni in condizione di handicap nelle scuole secondarie – 800H) dichiara di essere a conoscenza che il suddetto corso avrà inizio presumibilmente il 3 luglio 2008 - salvo ritardi dovuti a causa di forza maggiore - ed esprime la propria preferenza a frequentare il corso nella sede di:

Napoli Nola Avellino Bucciano (BN) Caserta

(firma)

N.B. Le indicazioni di sede sono meramente indicative. L'Università si riserva l'istituzione dei corsi nelle diverse allocazioni anche sulla base delle richieste pervenute ovvero anche di disporre la frequenza presso la propria sede di Napoli.