

AL RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA BENINCASA - NAPOLI -

l sottoscritt_ _____ c.f. _____

nat_ a _____ Prov(____)il ____/____/19____,cittadin_ _____

residente in via _____ n° _____

Comune _____ C.A.P. _____

Prov. _____ Recapito _____

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate tutte le comunicazioni. In caso di variazioni il corsista è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. _____ / _____ , _____ / _____ , _____ / _____

(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritto per l'anno accademico 2005/2006 al:

Corso speciale riservato ai docenti per conseguire l'abilitazione all'insegnamento (legge 143/2004)

Corso speciale riservato ai docenti per conseguire l'idoneità all'insegnamento (legge 143/2004)

(sbarrare in corrispondenza del corso prescelto)

l sottoscritt_ , a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto,

DICHIARA

ai sensi del T.U. in materia di documentazione amministrativa n.445 del 28.12.2000, previa ammonizione sulla responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace - di essere stat_ ammesso a seguire il corso in oggetto dalla Direzione Generale dell' Ufficio Scolastico Regionale per la Campania;

A L L E G A

Sbarrare in corrispondenza dei documenti che si allegano

- n. 2 fotografie (identiche) formato tessera.....
- ricevuta del versamento della prima rata di tassa e contributo dell'importo di €.764,62 .

Inoltre dà il consenso alla comunicazione dei suoi dati personali e il correlato trattamento ai sensi della Legge n.675 del 31/12/1996.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

MATRICOLA

ASSEGNATA DALL'UFFICIO

DOCUMENTI RICEVUTI

L'ADDETTO AL RISCONTRO

.....

.....
DATA

.....
FIRMA

**IL PAGAMENTO DELLE TASSE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATO PRESSO UN
QUALSIASI SPORTELLO DEL BANCO DI NAPOLI – SAN PAOLO IMI
PRESENTANDO IL MODULO DI PAGAMENTO ALLEGATO ALLA
PRESENTE.**

**IL PRESENTE MODULO DOVRÀ ESSERE CONSEGNATO IN
SEGRETERIA STUDENTI, UNITAMENTE ALLA DOCUMENTAZIONE
COMPLETA.**

**FINO ALLA CONSEGNA COMPLETA DEI DOCUMENTI,
L'IMMATRICOLAZIONE RESTERÀ SOSPESA; LO STUDENTE NON POTRÀ
CONSEGUENTEMENTE ACCEDERE AI SERVIZI UNIVERSITARI
(CERTIFICATI, ESAMI, ECC.).**

*GLI SPORTELLI DELLA SEGRETERIA STUDENTI SONO APERTI NEI GIORNI FERIALI,
ESCLUSO IL SABATO, DALLE ORE 9,00 ALLE ORE 12,00
E IL MARTEDÌ E IL GIOVEDÌ POMERIGGIO DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 16.30*