

**Università degli Studi
Suor Orsola Benincasa – Napoli**
Facoltà di Scienze della Formazione

Corso di Perfezionamento

IL FILO DI ARIANNA
Integrazione socio-sanitaria e rete dei servizi per le persone con disabilità
a.a. 2005-2006

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università Suor Orsola
Benincasa

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a ail
residente inprov.....
Via/Piazza.....n.....tel.....
cell..... e-mail.....
C.F.....titolo di studio.....

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Perfezionamento **Il Filo di Arianna. Integrazione socio-sanitaria e rete dei servizi per le persone con disabilità** istituito per l'a.a. 2005-2006 dalla Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali di questa Università. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 13 della citata legge.

Data

Firma