

Master universitario di I livello in:
**Counseling pedagogico per soggetti
portatori di malattie rare**
I CICLO:
LA SINDROME DI WILLIAMS-BEUREN

A.A. 2005/2006
Istituito ai sensi del DM 509/99 e del DM 270/04

Domanda di ammissione

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi Suor Orsola
Benincasa
Napoli

Il/ sottoscritto _____

avendo preso visione del bando ed in riferimento alle voci sotto indicate, dichiara quanto segue:

Luogo di nascita _____

Comune di nascita _____

Cittadinanza _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____

chiede di essere ammesso al Master universitario in *COUNSELING PEDAGOGICO PER SOGGETTI PORTATORI DI MALATTIE RARE - I CICLO: LA SINDROME DI WILLIAMS-BEUREN* organizzato per l'a.a. 2005/2006 dalla Facoltà di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa di Napoli.

Allega al presente modulo il certificato di laurea in carta semplice (o autocertificazione del titolo) con l'indicazione del voto finale, il curriculum vitae et studiorum firmato, eventuali certificazioni di altri titoli di studio in carta semplice o con autocertificazione.

indica per comunicazioni relative al corso, il seguente recapito:

Indirizzo _____ N° _____

Comune _____ CAP _____

Telefono _____

DATA

FIRMA

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 questo Istituto. All'interessato competono i diritti di cui all'art.13 della citata legge.