

 UNIVERSITA' degli STUDI di ROMA TOR VERGATA	Formazione Universitaria <i>in</i> Formazione Formatori e Tecniche di Gestione d'aula	
		
		Con il patrocinio di
		IPASVI Roma
Modulo di iscrizione		08/10/2009

Dati del Documento di riconoscimento

Tipo Documento:

Num:

Rilasciato da:

Il:

Scadenza:

Il/ la sottoscritto/ a, infine, dichiara di essere consapevole che, nel rispetto della legge n. 445/2000, i dati personali forniti saranno trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura corsuale.

Allegati alla presente domanda:

- a) Il presente modulo di iscrizione correttamente compilato;
- b) Fotocopia di un documento valido di riconoscimento i cui dati sono riportati sopra;
- c) Copia del bollettino di CC postale o copia del bonifico bancario, comprovante il pagamento dei diritti di segreteria;
- d) Dichiarazione sostitutiva in autocertificazione del percorso di laurea in carta semplice o copia del certificato di laurea con indicazione del voto finale in carta semplice;
- e) Curriculum vitae;
- f) Possono essere allegati, inoltre, eventuali altri titoli quali: corsi post-lauream, altre lauree e pubblicazioni; esperienze lavorative congruenti e documentate (in carta semplice).

Data _____

Il dichiarante

(firma leggibile e di proprio pugno)