

Allegato "B" – Domanda di Preiscrizione UDITORI



A.A. 2008/09

Al Direttore del Master in Scenografia Urbana Teatrale Digitale
Prof. Arch. Giuseppe Strappa
presso Dipartimento Ar.Cos. - Facoltà d'Architettura "Valle Giulia"
Via Antonio Gramsci 53, 00197 – Roma

___L___ SOTTOSCRITT___

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita Data di nascita _____

Nazionalità Stato Civile _____

Codice fiscale _____

RESIDENTE:

Indirizzo _____

Città Prov Cap _____

Telefono Fax _____

Cellulare _____

RECAPITO (se diverso dalla residenza):

Indirizzo _____

Città Prov Cap _____

Telefono Fax _____

E-mail (cui verranno inviate tutte le comunicazioni inerenti il Master):

Matricola (assegnata dal sistema informatico) _____

Chiede

Di partecipare alla selezione per l'ammissione al Master universitario di 1° livello in Scenografia Urbana Teatrale Digitale **in qualità di uditore**, per l'anno accademico 2008/2009 **per l'Area Tematica** (barrare un solo ambito): Urbana - Teatrale - Digitale pari a n. 16 crediti formativi universitari.

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che i dati sopra indicati sono veritieri;
- di possedere la laurea/diploma accademico in _____
- di impegnarsi a frequentare il Master e di assolvere, in caso di ammissione, al pagamento della quota di iscrizione (€ 2200,00);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;
- di aver preso integrale visione del bando;

Allega

1. certificato di laurea in carta semplice con indicazione dei voti riportati nell'esame di laurea e nei singoli esami di profitto; in sostituzione del certificato di laurea e di altri eventuali attestati l'interessato può produrre una dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000;
2. curriculum vitae, contenente l'indicazione dei titoli ritenuti utili ai fini della valutazione;
3. una foto tessera;
4. copia fotostatica di un documento di riconoscimento valido;
5. ricevuta pagamento € 44,62.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto d.lgs. 196/03, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. (segue)

FACOLTA' DI ARCHITETTURA VALLE GIULIA
Sapienza Università di Roma

DATI CURRICULARI

- FORMAZIONE (barrare): Laurea triennale - L. Specialistica - Diploma Accademia - Laureando/a
In _____
Università/Accademia _____
Facoltà _____
Indirizzo di studio _____
Votazione _____
Titolo della tesi _____

- EVENTUALI ALTRI TITOLI (dottorati di ricerca, master, seconde lauree, e simili)

- LINGUE STRANIERE _____

Livello di conoscenza (barrare): Scolastico - Buono - Ottimo

- COMPUTER

Livello di conoscenza (barrare): Nessuno - Base - Avanzato

Possiede pc portatile (barrare): Si - No

Caratteristiche pc (processore, memoria ram, scheda grafica): _____

Software utilizzati: _____

- ESPERIENZE PROFESSIONALI _____

- EVENTUALI ALTRI TITOLI

(indicare eventuali altri titoli, pubblicazioni, esperienze di stage o di lavoro nel settore):

(Data)

(Firma dello studente)

N.B.: Non saranno ritenute valide le domande compilate parzialmente o in modo illeggibile.