

DOMANDA AMMISSIONE PROVA SUPPLETIVA SOSTEGNO A.A. 2016-2017 - III[^] ciclo

I sottoscritt_

COGNOME E NOME

Luogo e data di nascita

(compilare i campi seguenti solo se mancanti o modificati rispetto a quelli già comunicati/presenti nel Portale)

Indirizzo

Tel. fisso cell..... e-mail personale.....

CHIEDE

Di essere ammesso a..... per il/i seguenti ordini di scuola:

- Infanzia
- Primaria
- Scuola secondaria di I[^] grado
- Scuola secondaria di II[^] grado

Allegati (scansionare):

- Copia documento di identità;
- Copia provvedimento Consiglio di Stato che ammette ai corsi;

Data

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. – I dati personali comunicati dagli interessati saranno trattati dall'Università degli Studi Roma Tre unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, dalla procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.lgs. 196/2003 riconosce agli interessati stessi.

Modalità di consegna

Inviare in allegato il modulo compilato e scansionato, completo degli allegati scansionati, all'indirizzo email sostegno@uniroma3.it