



"Imposta di bollo  
assolta in modo  
virtuale su  
autorizzazione n.  
040719/07  
rilasciata dalla  
Direzione Regionale  
delle Entrate di  
Roma, in data  
1/6/2007"

Riservato alla Segreteria  
Orizzonti Formativi

Prot.

Data

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per mail a [info@orizzontiformativi.it](mailto:info@orizzontiformativi.it)

Master universitario di secondo livello

### **Applicazioni cliniche in psicologia pediatrica**

a.a. 2024-2025

(compilare in ogni parte in stampatello)

#### **Al Magnifico Rettore**

##### **Dati personali**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

##### **Residenza**

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate: la rinuncia, infatti, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione,

#### **CHIEDE**

**di essere iscritto per l'a.a. 2024-2025 al Master universitario di secondo livello  
in Applicazioni cliniche in psicologia pediatrica**

#### **CHIEDE INOLTRE**

**di partecipare alle procedure di ammissione per le borse di studio INPS Executive  
a.a. 2024/2025**

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

#### **DICHIARA**

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. \_\_\_\_\_  
presso l'Ateneo \_\_\_\_\_



*Acconsento*

**Luogo, Data** \_\_\_\_\_

*Non acconsento*

**Firma** \_\_\_\_\_