

Riservato alla Segreteria

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Consegnare a mano oppure inviare per A/R
Gi & Me Association via Pasubio, 6 – 00195 Roma
Mail : assgimed@gmail.com
Tel. 06 3240812 – 348 1549383

Corso di perfezionamento **Summer School**

Il Mediterraneo e il Medio Oriente oggi: problemi e prospettive

a.a. 2017-2018

(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:

- la presente iscrizione è incompatibile con iscrizioni contemporanee a Master;
- la presente iscrizione è incompatibile con iscrizioni contemporanee a Corsi di Perfezionamento e Scuole di specializzazione, ove l'impegno complessivo del Corso di perfezionamento in oggetto sommato ad altro Corso di Perfezionamento o alla Scuola di Specializzazione sia superiore a 1500 ore e/o comporti l'attribuzione di oltre 60 crediti complessivamente.
- in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate. La rinuncia non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione;

CHIEDE

**di essere iscritto per l'a.a. 2017-2018 al Corso di perfezionamento *Summer School*
*Il Mediterraneo e il Medio Oriente oggi: problemi e prospettive***

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:

Titoli di Studio

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. _____

Presso l'Ateneo _____

Laurea di primo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/___ Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso _____ in data (giorno, mese e anno) _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Laurea di secondo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/___ Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso _____ in data (giorno, mese e anno) _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Allegare alla presente:

- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**;
- **Autocertificazione del titolo universitario** conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea. Se in possesso di **titolo di studio conseguito all'estero** è necessario allegare alla domanda di iscrizione il titolo finale in originale (o copia conforme), la sua traduzione in lingua italiana e la Dichiarazione di valore o l'attestazione rilasciata da centri ENIC-NARIC. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- Copia della **ricevuta del pagamento** della quota da versare all'atto dell'iscrizione (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al corso di perfezionamento) da versare mediante bonifico bancario a favore di LUMSA – UBI - BANCA SPA –
Codice IBAN IT 57 B 03111 03226 000000005620
(nella causale specificare nome e cognome e il titolo del corso di perfezionamento)
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA:
<https://masterschool.lumsa.it/servizi-online-e-modulistica> (non occorre per i laureati LUMSA)
- **La propria foto in formato JPEG** che abbia le seguenti caratteristiche: recente, con una larghezza di 35-40 mm, con un inquadramento in primo piano di viso e spalle, a fuoco e nitida; di alta qualità, su sfondo chiaro e a tinta unita, max 5 Mbyte.

Attenzione:

- Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.
- La domanda dovrà pervenire entro la scadenza indicata sulla pagina web del Corso di perfezionamento.

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche

Data _____

Firma _____