

C.A.P. |_|_|_|_|_| TEL. _____/_____ CELLULARE _____
FAX _____/_____ E-MAIL _____

3) DI ESSERE DOMICILIATO A (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

_____ PROV. |_|_| C.A.P. |_|_|_|_|_|
VIA _____ N. _____ TEL. _____/_____

4) DI ESSERE CITTADINO _____

5) DI AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI LAUREA O LAUREA SPECIALISTICA IN

_____ (SE RICORRE IL CASO: CLASSE DI LAUREA SPECIALISTICA _____)

RICHiesto PER L'ACCESSO AI CORSI DI ABILITAZIONE SSIS PRESSO L'UNIVERSITA'
DI _____ NELL'A.A. |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|
IN DATA _____ CON LA VOTAZIONE DI _____

**6) DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO SECONDARIO
PER LA CLASSE DI ABILITAZIONE _____ INDIRIZZO _____
CONSEGUITA PRESSO LA SSIS DELL'UNIVERSITA' DI _____
IN DATA _____ (ANNO ACCADEMICO |_|_|_|_|_|/|_|_|_|_|)
CON LA VOTAZIONE DI |_|_|_|/80**

OVVERO

CHE CONSEGUIRA' IL TITOLO DI ABILITAZIONE ENTRO IL 31 MAGGIO 2007 PRESSO
LA SSIS DELL'UNIVERSITA' DI _____
CLASSE DI ABILITAZIONE _____ INDIRIZZO _____

Potenza/Matera, _____

Firma dello studente

VISTO PER LA SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

L'Operatore addetto

N.B. Ove la sottoscrizione dell'istanza non sia apposta in presenza del dipendente addetto, l'istanza medesima deve essere presentata unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 del D.Lgs. n. 443/2000).
I dati personali contenuti nel presente modulo sono raccolti e trattati esclusivamente per finalità istituzionali (vedi D. L.vo n.196/03).