UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Scuola Istruzione a Distanza (IaD)

All. A - DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
c/o SEGRETERIA DIDATTICA Scuola IaD
Corso di Formazione in *"Didattica per competenze"*
e-mail: formazione@scuolaiad.it

Il/La sottoscritto/a
di cittadinanza nato/a a
il / / residente a prov.
Via C.A.P. C.F. ;
in possesso del seguente titolo di studio
conseguito presso
in data / / riportando la votazione di
Attualmente ☐ Impiegato/a ☐ Disoccupato/a
Se "Impiegato/a", presso
con la qualifica di

CHIEDE

☐ di essere ammesso/a alla selezione per l'ammissione al Corso di Formazione in "**Didattica per competenze**" per l' A.A. 2017/ 2018

Il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere il seguente domicilio ai fini di eventuali comunicazioni:
Via C.A.P.
C.F. tel cell
e-mail

- Allega copia del proprio **curriculum vitae**
- Autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della selezione per l'ammissione al Corso di Formazione.

Data, / / Firma del richiedente

_____

==========

Spazio riservato alla Segreteria

Si dichiara che la domanda di pre-iscrizione è pervenuta in data ____ / _____ / _____

Documentazione ☐ Completa ☐ Incompleta

Domanda ☐ Completa ☐ Incompleta

Protocollo n.° _____ La Segreteria