



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Scuola Istruzione a Distanza (IaD)

AII. 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 digitale"

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 digitale" 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