

**Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Napoli  
"L'Orientale"**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Prov(\_\_\_\_)il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate tutte le comunicazioni. In caso di variazioni il corsista è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto per l'anno accademico 2006/2007 al:

? Corso speciale riservato ai docenti per conseguire l'abilitazione all'insegnamento (legge 143/2004), indirizzo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto,

**DICHIARA**

ai sensi del T.U. in materia di documentazione amministrativa n.445 del 28.12.2000 art. 46, previa ammonizione sulla responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace, di essere stata/o ammesso a seguire il corso in oggetto dalla Direzione Generale dell' Ufficio Scolastico Regionale per la Campania;

**ALLEGA**

*(Sbarrare in corrispondenza dei documenti che si allegano):*

- ? n. 2 fotografie (identiche) formato tessera debitamente firmate;
- ? fotocopia fronte-retro di un valido documento di riconoscimento;
- ? ricevuta del versamento c.c.p. della prima rata di euro 900,00, comprensivo dell'imposta di bollo di euro 14,62 assolta virtualmente;
- ? modulo riconoscimento crediti.

Inoltre dà il consenso alla comunicazione dei suoi dati personali e il correlato trattamento ai sensi della Legge n.675 del 31/12/1996.

.....  
DATA / FIRMA