

Spett.le
UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE
Ufficio Master
Contrada Santa Croce, 17
25122 BRESCIA

Oggetto: Domanda di ammissione.

Il sottoscritto/a.....
nato/a a....., il.....,
residente in, via, CAP.....
tel., fax, e-mail....., fax

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per una borsa di studio finanziata da
per il Master in

Si allega la seguente documentazione

- Certificato di laurea (o di diploma) o equivalente autocertificazione attestante tipologia e voto di laurea;
- Curriculum vitae et studiorum;
- Attestati di frequenza a corsi, seminari, ecc...;
- Altro (indicare i documenti allegati, ritenuti utili per la valutazione)

.....
.....

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003, con la presente acconsento al trattamento dei dati personali e aziendali che verranno raccolti per finalità esclusivamente legate all'esecuzione di progetti formativi e, comunque, secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, garantendo la sicurezza dei dati in oggetto.

Data..... Nome..... Cognome

Firma