



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

Marca  
da  
bollo  
€ 16,00

**DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST LAUREA  
COORDINAMENTO DI AREE MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E ALTA  
FORMAZIONE**

**AREA MASTER**  
Settore Master Universitari

**AVVISO:** La presente domanda di ammissione/iscrizione, corredata dalla quota di iscrizione e dai contributi previsti, deve pervenire all'Area Protocollo e Gestione Documentale di questa Università entro il termine fissato dai rispettivi bandi di ammissione/iscrizione.

**DOMANDA DI AMMISSIONE/ISCRIZIONE  
MASTER UNIVERSITARIO  
Anno Accademico 20... / 20...**

MASTER UNIVERSITARIO IN .....

DIPARTIMENTO ..... LIVELLO .....

.....  
*Cognome del candidato* ..... *Nome*

nato il ..... a ..... (prov.....) (naz.....)

residente a ..... (prov.....) c.a.p. .... via .....

n.° ..... tel. .... cell. .... fax .....

e-mail ..... Sesso:  M  F

Cittadinanza ..... Codice Fiscale n. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- In possesso di:
- Laurea triennale
  - Laurea magistrale/specialistica
  - Laurea vecchio ordinamento

in ..... matr. ....

Conseguita il ..... Votazione ..... presso l'Università di .....

in ..... matr. ....

Conseguita il ..... Votazione ..... presso l'Università di .....

➤ Diploma Universitario in ..... matr. ....

Conseguito il ..... Votazione ..... presso l'Università di .....

➤ Diploma di Maturità in ..... Conseguito nell'anno .....

presso l'Istituto di ..... Votazione .....

Area Master - Settore I - Master Universitari. Centro Polifunzionale per gli studenti. ex Palazzo delle Poste. Piazza Cesare Battisti. n-1--

**N.B.: COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO E IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

➤ Altro ..... matr. .... conseguito nell'anno .....

Votazione ..... presso Università/Istituto di .....

.....

➤ Eventuali Equipollenze – Diplomi conseguiti in base alla normativa precedente (*indicare normativa di riferimento*) .....

Crediti Formativi Universitari (*acquisiti precedenti Corsi / Master*) .....

.....

**Esami di profitto caratterizzanti ed affini al Corso prescelto, ove richiesti**

(*verificare il contenuto del rispettivo bando concorsuale*)

DENOMINAZIONE

VOTO

DATA

DENOMINAZIONE	VOTO	DATA
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

\* (*da compilare solo se richiesti nei requisiti di ammissione del bando*)

Tesi di Laurea o di Diploma in .....

.....

.....

➤ Scuola di Specializzazione in ..... Università di .....

matr. .... votazione ..... data ..... C.F.U. ....

- Dottorato di Ricerca in ..... Università di .....  
matr. .... votazione ..... data ..... C.F.U. ....
- Corsi di Alta Formazione Permanente e Ricorrente in .....  
Università di ..... data ..... C.F.U. ....
- Corsi di Perfezionamento o Seminari di Formazione Post Laurea in .....  
Università di ..... data ..... C.F.U. ....
- Corsi di Lingua e Soggiorni all'estero .....

➤ Abilitazione Esercizio Professione in .....  
Università di ..... matr. .... votazione ..... data .....

➤ Abilitazione Insegnamento  SI  NO

Classe Concorso .. Abilitazione/Idoneità ..... Anno di conseguimento .....  
SSIS  SI  NO Indirizzo .....

➤ Altro .....

*\*(da compilare solo se richiesti nei requisiti di ammissione del bando)*

**Conoscenze lingue**

	Madrelingua	Ottimo	Buono	Discreto	Elementare
Italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Esperienze di lavoro .....

Docente di ruolo  Non di Ruolo

Azienda / Istituto scolastico presso il quale lavora attualmente .....

Settore di attività dell'Azienda .....

Posizione attualmente ricoperta .....

Da ..... a tempo determinato .....  fino al .....

a tempo indeterminato .....

Area funzionale / Qualifica Professionale .....

ALLEGATI	SI	NO
<b>IN ORIGINALE</b>		
Attestazione di versamento - Quota di iscrizione (complessiva)- I rata	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ricevuta bonifico bancario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra attestazione di avvenuto pagamento o transazione		
Attestazione di versamento caus. QX – Contributo assicurazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia della graduatoria o elenco degli ammessi		
Curriculum attività universitarie ed extra universitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del documento di riconoscimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia del codice fiscale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro ( <i>specificare</i> ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### AVVISI

- I candidati stranieri devono allegare documenti, in originale, redatti in lingua straniera, corredati da traduzione ufficiale in lingua italiana, muniti di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco, a cura della rappresentanza italiana competente per territorio.

Per il costo del Diploma viene applicato l'importo di € 67,60 (sessantasettesessanta/00) da effettuarsi con c/c 8706, o con bonifico bancario o con altra attestazione di versamento, a favore dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

La suddetta attestazione di versamento, riportante l'avvenuta transazione a favore dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, dovrà essere presentata, in originale, unitamente alla domanda per sostenere l'esame finale, con marca da bollo vigente.

La tesi, debitamente rilegata e il modulo tesi, laddove previsti, devono essere presentati **10 giorni** prima della seduta. Alla domanda deve essere, inoltre, allegata, ove prevista, l'attestazione di versamento per la 2<sup>a</sup> o ultima rata di iscrizione (versamento da effettuarsi, comunque, non oltre il 30 novembre dell'anno finanziario interessato).

Le date per sostenere l'esame finale sono di seguito indicate:

- dal 21 al 30 aprile                      1° appello per la sessione estiva
- dal 1 al 10 settembre                  2° appello per le sessioni autunnale/straordinaria - speciali

Nella suddetta domanda Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e autorizza alla eventuale diffusione dei dati personali (*Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196*)

Data .....

\_\_\_\_\_

*Estremi documento di riconoscimento*

\_\_\_\_\_

*rilasciato il*

\_\_\_\_\_

*Firma*

*Area master -Settore I - Master Universitari, Centro Polifunzionale per gli Studenti, ex Palazzo delle Poste,  
Piazza Cesare battisti n 1 -- 70121 Bari tel 080 5717276 - Fax 080 5717297*