



DOMANDA RECUPERO POSTI PROGRAMMATI

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome del candidato) (Nome)
nato/a a _____ il _____
prov. (_____) naz. (_____) residente in _____
(prov. _____) c.a.p. (_____) via _____ n° _____
tel. _____ cell. _____ fax _____ e-mail _____
diplomato in _____ il _____
laureato in _____ il _____
presso _____

CHIEDE

di essere autorizzato a poter effettuare, oltre il termine di scadenza stabilito, l'ammissione al

Master in _____ Livello I II
 Short Master in _____

Anno accademico _____

del Dipartimento di _____

per il recupero dei posti programmati nel predetto Corso, nel rispetto di quanto deliberato dal
Senato Accademico nella riunione del giorno 08 aprile 2015 che dispone, tra l'altro che:

1. per ciascun Master la copertura degli eventuali posti ancora disponibili avvenga a seguito di scorrimento ed esaurimento della relativa graduatoria di merito;
2. pervenga l'autorizzazione, per quanto di competenza, dal Coordinatore del Corso che dovrà valutare per ciascun candidato i requisiti di ammissibilità e se il monte ore di frequenza da completare vada a pregiudicare il monte ore complessivo (80%);

3. analoga procedura venga applicata anche per la copertura di posti disponibili per i corsi Master per i quali non si è proceduto all'espletamento delle prove concorsuali, a seguito della presentazione di domanda al numero dei posti programmati.

Il/la richiedente dichiara,

- di essere laureato/a e/o diplomato/a entro la scadenza fissata nel relativo bando di ammissione
(*indicare la scadenza*)

-
- di essere in possesso di laurea/diploma prevista nel rispettivo bando di ammissione, ovvero qualora trattasi di laurea/diploma ritenuti equipollenti dichiarare gli estremi del riconoscimento
(D.P.R./D.M./altro)
-

Il/la richiedente si impegna, inoltre, ad effettuare l'iscrizione con i tutti versamenti dovuti nei tempi e con le modalità indicate dalla competente Segreteria.

VISTO AUTORIZZATIVO del Coordinatore del Corso che dovrà valutare i requisiti di ammissibilità e se il monte ore di frequenza da completare vada a pregiudicare il monte ore complessivo dell'80%.

Prof. _____

(Firma leggibile)

Bari, _____

Allega curriculum vitae, copia documento d'identità in corso di validità e codice fiscale.

Dopo l'autorizzazione del Coordinatore/Direttore del Corso, il presente modulo corredato dalla succitata documentazione, va inviato agli Uffici della U.O. Gestione documentale corrente di Ateneo, al seguente indirizzo e-mail: universitabari@pec.it

L'indirizzo e-mail riceve anche da posta ordinaria.

All'esito della protocollazione, la U.O. Master provvederà d'ufficio alla iscrizione dell'istante al concorso di ammissione in applicativo Esse3 invitando, nel contempo, lo stesso al pagamento del relativo contributo concorsuale generato dal sistema.