

In possesso di:

- 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 di Maturità in Conseguito nell'anno.....
presso l'Istituto di Votazione.....

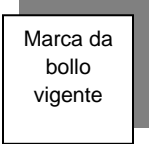
➤ Altro matr.
 conseguito nell'anno Votazione..... presso l'Istituto di.....

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

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

Esami di profitto caratterizzanti ed affini al corso prescelto, ove richiesti
(verificare il rispettivo bando concorsuale, in tal caso si consiglia di allegare certificati con esami superati e votazioni)

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



.....
.....
.....
.....

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

Tesi di Laurea

.....

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

Matr..... votazione data C.F.U.

➤ Dottorato di Ricerca in..... Università di.....

Matr..... votazionedata 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/Idonietà.....Anno di conseguimento.....

SSIS SI NO Indirizzo.....

➤ Altro



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

Conoscenze Lingue

	Madrelingua	Ottimo	Buono	Discreto	Elementare
Italiano	○	○	○	○	○
Inglese	○	○	○	○	○
Francese	○	○	○	○	○
Tedesco	○	○	○	○	○
Spagnolo	○	○	○	○	○
Altra lingua _____	○	○	○	○	○

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 IN ORIGINALE	SI	NO
Bollettino di versamento postale su c.c. 8706 o bonifico bancario per tassa di iscrizione al Master	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Bollettino di versamento postale o bonifico bancario con causale QX– Contributo assicurazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 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 nonché del relativo permesso di soggiorno.

Il versamento del contributo assicurazioni infortuni con causale QX di € 4,13 (quattro/13) dovrà essere effettuato con le modalità sotto riportate:

- sul c.c. postale n. 8706, intestato Università degli Studi di Bari –“Aldo Moro” riportante l’esatta denominazione del Master;
- con bonifico bancario riportante il nome del candidato e l’esatta denominazione del Master, utilizzando le seguenti coordinate:
UBI BANCA CARIME – AGENZIA CENTRALE DI BARI – 70122 BARI VIA CALEFATI, 104;
codice IBAN: IT 87Y0306704000000000002494
codice BIC SWIFT: CARMIT31

Unitamente alla domanda per sostenere l’esame finale andrà presentato bollettino del versamento c./c. postale n. 8706 di € 67,60 (sessantasette/60) per il costo del Diploma. Tale domanda deve essere corredata da marca da bollo vigente. L’esame finale si terrà nella date sotto indicate:

-dal 1 al 20 giugno 1° appello

-dal 1 al 20 luglio 2° appello

La tesi, debitamente rilegata e il modulo tesi devono essere presentati **10 giorni** prima della seduta.

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 e dagli artt. 46 e 47 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