



**COMPILARE IN STAMPATELLO**

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN**

**ANNO ACCADEMICO 2018/2019**

CON DICHIARAZIONI RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

**AL MAGNIFICO RETTORE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

**COGNOME** ..... **NOME** .....

SESSO:  **M**  **F** CODICE FISCALE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

CITTADINANZA:  ITALIANA  ALTRA.....

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA .....

**NASCITA**

DATA DI NASCITA ...../...../..... COMUNE.....(.....)

NAZIONE DI NASCITA:  ITALIA  ALTRA .....

**RESIDENZA**

INDIRIZZO ..... N.....

PROVINCIA ..... COMUNE .....

C.A.P. ....TELEFONO ...../..... CELL.....

Laurea .....

Conseguita presso l'Università di.....

IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ VOTAZIONE ...../.....

DATA INGRESSO NEL SISTEMA UNIVERSITARIO ..... A.A. ....

Abilitazione .....

Conseguita presso l'Università di.....

Nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno ..... VOTAZIONE ...../.....

**POSSESSO DI ALTRA SPECIALIZZAZIONE**

SI  NO

**L'attestazione ISEE per le agevolazioni per il diritto allo studio universitario, rilasciata nell'anno 2020 e valida sino al 31.12.2020.**

L'attestazione ISEE è obbligatoria per coloro che dichiarano una condizione economico-patrimoniale familiare  $\leq$  € 14.518,38 e intendono usufruire della riduzione sulla seconda e terza rata di iscrizione.

BARI, .....

.....  
firma del dichiarante

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) **DICHIARA** di rispettare il divieto di contemporanea iscrizione di cui all'art. 142 del T.U. n° 1592/33, e art. 29, punto 5, del Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n° 9231 del 12/09/2001.

DICHIARA, INOLTRE:

### **CONDIZIONI DI DISAGIO**

Studente portatore di handicap con invalidità  $\geq$  66% (esonero totale) .....  SI  NO

Studente portatore di handicap con invalidità dal 45% al 65% (esonero parziale 50%).....  SI  NO

Studente in condizioni di disagio economico, proveniente da paese in via di sviluppo ....  SI  NO

### **DIFFUSIONE DATI PERSONALI**

AUTORIZZAZIONE ALLA EVENTUALE DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI  
NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI.....  SI  NO

## **DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione di versamento 1<sup>a</sup> rata di iscrizione e tassa ADISU (causale "1rata" Scuola di Spec. in \_\_\_\_\_, A.A. 2018/2019) di **€ 375,28** (comprensiva di marca da bollo di € 16,00 e Tassa A.DI.S.U. minima di € 120,00) su conto corrente n. **8706** intestato all'**Università degli Studi di Bari Aldo Moro**.
- Per studenti portatori di handicap: certificazione attestante la percentuale di invalidità.

BARI, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

PER ACCETTAZIONE PRESA VISIONE \_\_\_\_\_

Firma dello specializzando