

Testati per il TEST



Comune di Cagliari
Assessorato delle Politiche Giovanili



ORIENTARE
Formazione & Informazione

Domanda di Iscrizione al corso di preparazione ai Test di Ingresso Universitari "Testati per il test"

AUTOCERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il (gg/mm/aa) _____ età _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

(annerire il cerchietto e completare con i dati richiesti)

- Di essere iscritto alla classe quinta dell'Istituto _____ di Cagliari
- Di volersi iscrivere, per l'anno accademico 2008-09 ad un corso di laurea a numero chiuso, in uno delle seguenti aree disciplinari:
 - medico-sanitaria – scientifica;
 - architettura – ingegneristica;
 - umanistica – economico-giuridica – sociale;
- Di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati personali risultanti dalla partecipazione al test di ingresso nel corso di laurea prescelto per un'analisi dell'esito del progetto.

DATA ____/____/2008

FIRMA: _____ (per esteso)

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs. del 30 giugno 2003 n° 196, solo ai fini delle procedure inerenti all'ammissione al corso e nel rispetto della normativa vigente

DATA ____/____/2008

FIRMA: _____

Allegati: curriculum vitae, copia del documento di identità