

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Urbino "Carlo Bo"

Il/la...sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

CHIEDE

Di essere iscritt.... Al Corso di Perfezionamento *post lauream* in *Comunicazione educativa e abilità di Counseling A.A. 2005/2006*

**Istituto presso la Facoltà di Scienze
della Formazione di questa Università**

Il/La Sottoscritto/a,
ai sensi della legge 4.1.1968 n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni e del D.P.R. 20.10.1998 n. 403,
consapevole delle conseguenze anche penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci (art. 26, L.4.1.1968 n. 15),

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

(indicare le esatte generalità come risultano nei registri dello stato civile e nei registri demografici)

1.cognome.....nome.....

di essere nat....il...../...../.....a.....
(comune)

.....
(provincia) (nazione)

di essere residente a
(comune) (provincia)

Via.....n.

(CAP.....) (Tel. e cellulare.....)

e-mail

2. di essere in possesso del titolo di studio.....

di esercitare la seguente professione.....

se insegnante, indicare gli anni di ruolo.....

Con osservanza

data...../...../.....

FIRMA

.....
(Firma per esteso e leggibile)