## AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE

1

Segreteria Amministrativa Post-Laurea Via P.A. Micheli, n. 30 50121 FIRENZE

## **ANNO ACCADEMICO 2006/2007**

Il/la sottoscritto/a

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione al Corso di MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO IN PROCESSI DI VALUTAZIONE E DI AUTOANALISI D'ISTITUTO

	N	ome	
	1		
Data di nascita Comune di nascita		Provincia o Stato di nascita	
Comune di residenza	Pro	vincia CAP	
Via/piazza		Telefono	
v to prozed		reletions	
Fax Cellulare		e-mail	
CHIEDE			
sere ammessa/o alla selezione in oggetto. A tal fine, valendosi de , n.445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decad ste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato.  DICHIARA SOTTO LA PROPRI	dere i benefici ottenuti e	incorrerà nelle sanzioni	
di essere in possesso del <b>DIPLOMA DI LAUREA</b> in			
coltàUnive	rsità di		
nseguito in data   _ _ _  con votazione   _	su   _  lode SI NO	<b>)</b> ;	
di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZION	JE in		
coltàUnive			
nseguito in data    _ _  con votazione		<b>)</b> ;	
di aver svolto le seguenti <b>attività lavorative</b> :			
di avei svoito le seguenti attività iavoi ative.			
		al al	
	uai	a1	
di essere in possesso del/i <b>titolo/i professionale/i</b>			
di essere in possesso del/i <b>titolo/i professionale/i</b>			
di essere in possesso del/i <b>titolo/i professionale/i</b>			
di essere in possesso del/i <b>titolo/i professionale/i</b>			
di essere in possesso del/i <b>titolo/i professionale/i</b> di aver conseguito un risultato positivo nel/i <b>pubblico/i concors</b>	so/i		

di avere <b>pubblicazio</b>	ni scientifiche		
			;
di avere il/i <b>titolo/i c</b> u	lturale/i		
<b>-</b>		nformatiche	
i essere a conoscenza o	lelle norme e dei termini pre	evisti dal bando	
		la non veridicità di quanto dichiarat utomatica esclusione dalla graduatori	-
		di selezione in oggetto il seguente d	
elefono		telefono cellulare	·
egati alla domanda:			
ttestazione del versame	ento di <b>€15,00</b> quale contri	ibuta par apasa di gastiana amminist	rativa da versare sul c/c nostale n
rttestazione dei versam		ibuto per spese ur gestione amminist	rativa da versare sur e/e postare n
	_	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	_	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	ammissione al master in Processi d
2535 intestato all'Univer	rsità degli Studi di Firenze –	- causale obbligatoria: domanda di a	_
2535 intestato all'Univervalutazione e di autoanal	rsità degli Studi di Firenze – isi d'istituto, per l'a.a. 2006,	- causale obbligatoria: domanda di a	ammissione al master in Processi d
2535 intestato all'Univervalutazione e di autoanal	rsità degli Studi di Firenze – isi d'istituto, per l'a.a. 2006,	- <b>causale obbligatoria</b> : domanda di a	ammissione al master in Processi d