

DOMANDA D' AMMISSIONE

Spettabile
ISTAO
Villa Favorita - Via Zuccharini, 15
60131 ANCONA

APPLICARE
UNA DELLE
2 FOTO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	_____		
	cognome	nome	codice fiscale
NATO/A A	_____		
	comune	prov.	il
RESIDENTE A	_____		
	comune	prov.	c.a.p.
	_____		n. telefono fisso
	via		
	_____		n. telefono cellulare
	e-mail		
DOMICILIO - SE DIVERSO DALLA RESIDENZA	_____		
	comune	prov.	c.a.p.
	_____		n. telefono fisso
	via		

chiede di essere ammesso/a a frequentare il Master in Strategia e Management d'Impresa 2009-2010 e fornisce le informazioni seguenti:

SCUOLA MEDIA SUPERIORE	_____		

	diploma conseguito	nell'anno	con votazione
LAUREA I LIVELLO (o vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/> Triennale <input type="checkbox"/> Quadriennale <input type="checkbox"/> Quinquennale <input type="checkbox"/> Sessennale		

	università e facoltà		

	corso di laurea		

	data di immatricolazione	data di laurea	oppure, data prevista per l'esame di laurea

	titolo della tesi		

	relatore	voto di laurea; se laureando: media esami	
LAUREA SPECIALISTICA	_____		
	università e facoltà		

	corso di laurea		

	data di immatricolazione	data di laurea	oppure, data prevista per l'esame di laurea

	titolo della tesi		

	relatore	voto di laurea; se laureando: media esami	

CORSI POST-LAUREA

nome del corso	
università/ente organizzatore	sede
data di inizio corso	durata

EVENTUALI PUBBLICAZIONI O ELABORATI

CONOSCENZE INFORMATICHE

GRADO DI CONOSCENZA LINGUE ESTERE (utilizzare: scolastico, discreto, buono, madrelingua; specificare inoltre la sigla dell'eventuale certificato linguistico)

inglese	francese	tedesco	spagnolo	_____	Per gli stranieri italiano
_____	_____	_____	_____	altra lingua	

ESPERIENZE DI LAVORO O STAGE (specificare durata, mansioni, azienda/ente, località, settore)

ASPIRAZIONI PROFESSIONALI (indicare non più di due preferenze)

- attività in proprio
- insegnamento e/o ricerca
- lavoro dipendente
- libera professione/consulenza

REFERENZE ALLEGATE

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA

età professione, se pensionato indicare anche la posizione precedente

PADRE

MADRE

FRATELLI/SORELLE

ALTRI CONVIVENTI

CONOSCENZA DELL'ISTAO ATTRAVERSO (barrare una o più caselle, quando possibile, precisare)

- manifesto affisso
- ex-allievo Istao
- azienda/ente
- docente
- guida ai corsi di perfezionamento
- internet
- stampa
- altro

chiede, inoltre, di concorrere all'assegnazione di una borsa di studio per l'esenzione totale o parziale dalla quota di iscrizione

si no

A TAL FINE, SEGNALA LE
SEGUENTI MOTIVAZIONI
(condizioni economiche,
situazione familiare, ecc.)

Rilascio esplicito consenso al trattamento dei dati ai sensi della Legge 675/96 e succ. mod. e mi dichiaro informato dei miei diritti ai sensi degli artt. 10 e 13 Legge medesima

si no

ATTENZIONE: ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche, se l'autorizzazione non viene concessa, l'Istao non potrà eseguire alcune operazioni e servizi quali, ad esempio, procedure di selezione, attività di formazione, stage, etc. che richiedono la comunicazione e il correlato trattamento dei dati personali, alle categorie di soggetti di seguito specificate:
docenti, professionisti (commercialisti, consulenti del lavoro, etc.), collaboratori, banche, assicurazioni, società di consulenza, imprese, Università, pubbliche amministrazioni.

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- una ulteriore fotografia formato tessera
- memoria
- certificati degli studi compiuti
- sintesi della tesi
- lettera/e di referenza
-
-