

Al Direttore del Master IPA
Università degli Studi di Roma
"Tor Vergata"

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale (inserimento obbligatorio)	
Cognome e Nome	
Nato a in data	
Tel./ e-mail / fax	
residente a (comune - prov.)	
Via/P.zza - civico	
Cap.	
in possesso della Laurea in	
conseguito presso l'Università di	
in data	
con voto	

CHIEDE

PRESA VISIONE DEL BANDO 2016/2017
di partecipare al colloquio di ammissione al

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO
IN "INGEGNERIA PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI"
A.A. 2016/2017

RICHIESTA BORSA DI STUDIO **SI** **NO**

SE SI RICHIEDE LA BORSA DI STUDIO INPS SCEGLIERE UNA DELLE SEGUENTI OPZIONI:

FIGLIO DI DIPENDENTE PUBBLICO

DIPENDENTE PUBBLICO

NOTE:

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai soli fini della selezione per l'ammissione al Master e, se richiesta per l'assegnazione della borsa di studio.

Roma

Firma del Richiedente

.....