



**RIPARTIZIONE AFFARI
GENERALI ED ISTITUZIONALI
UFFICIO SEGRETERIE
SEDE DI MATERA**

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DELLA BASILICATA**

Matricola _____

Il/La sottoscritto/a
Cognome _____ Nome _____

Nato/a il ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. _____)

Residente in _____ Via _____

Iscritto ai moduli aggiuntivi della Scuola di Specializzazione per l'Insegnamento Secondario, banditi con D.R. n.521/2009 (corso didattico S105) per l'

- indirizzo Fisco Informatico Matematico
 indirizzo Scienze Naturali
 indirizzo Linguistico Letterario
 indirizzo Lingue Straniere

classe di abilitazione A0 _____,

CHIEDE

Alla M.V. di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale per il conseguimento del diploma di specializzazione per l'insegnamento secondario, A.A. 2008/2009, e si impegna a consegnare

ENTRO il 26.03,2010

alla Segreteria Studenti delle Scuole di Specializzazione della sede di Matera

- 1) il libretto universitario;
- 2) 1 (**una**) copia della relazione finale, firmata dal relatore e dal candidato da consegnare in **Segreteria Studenti Scuole di Specializzazione - Matera;**
- 3) 2 (**due**) copie della relazione finale, firmata dal relatore e dal candidato da consegnare **alla Segreteria SSIS via Nazario Sauro 85 -Potenza;**
- 4) il frontespizio della relazione finale, firmato dal relatore e dal candidato.
- 5) il libretto del tirocinio;
- 6) scheda riepilogativa delle ore effettuate di tirocinio (da allegare al libretto di tirocinio)

Allega alla presente domanda, la ricevuta dei seguenti versamenti, effettuati a mezzo bonifico bancario intestato all'Università degli Studi della Basilicata – 85100 Potenza;

- 1) contributo connesso al rilascio del titolo accademico originale, di Euro 36,00 Causale L044;
- 2) imposta di bollo assolta in modo virtuale di Euro 14,62 – Causale 1002;
- 3) contributo di ammissione all'esame di stato della SSIS, di Euro 60,00 – Causale L030;

Matera, _____

Firma del candidato

Visto per la sottoscrizione dell'istanza

La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione, ove apposta alla presenza del dipendente addetto ovvero l'istanza sia presentata unitamente a copia fotostatica, ancorchè non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

A.A. 2004/05

N.B. solo le due copie della tesi devono essere consegnate alla segreteria SSIS di Potenza



RIPARTIZIONE AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI
AREA DIDATTICA UFFICIO SEGRETERIE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'
(Art.47 del DPR 445/2000)

__L__ Sottoscritt _____ matr. _____

nat a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____)

via _____ **Iscritto ai moduli aggiuntivi della** alla Scuola di Specializzazione
per l'insegnamento secondario, banditi con D.R. n. 521/2009 per

- indirizzo Fisico Informatico Matematico;
- indirizzo Scienze Naturali;
- indirizzo Linguistico Letterario;
- indirizzo Lingue Straniere;

classe di abilitazione A0_____,

DICHIARO

- Di non essere iscritto all' A.R.D.S.U.
- Di non avere libri in prestito presso la Biblioteca Interfacoltà.

Letto, confermato e sottoscritto.

POTENZA _____

IL DICHIARANTE



BANCA POPOLARE DI BARI



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELLA BASILICATA**

BONIFICO/ACCREDITO

EURO

Vogliate eseguire per mio conto il bonifico/accredito sotto descritto in favore dell'Università degli studi della Basilicata di Potenza, contro:

<input type="checkbox"/>	Versamento contanti per un totale di Euro _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Addebito sul c/c n. _____ presso l'Agenzia di _____, intestato a _____
--------------------------	--	--------------------------	--

Ordinante _____	Per conto _____
-----------------	-----------------

IMPORTO	VAL. BENEFICIARIO	BENEFICIARIO
		UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA – POTENZA COD.FISCALE 96003410766
APPOGGIO BANCARIO (BANCA – AGENZIA)		COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO
BANCA POPOLARE DI BARI SEDE DI POTENZA		CODICE IBAN IT56Y0542404201000000150592

DATI OBBLIGATORI

Operazione di bonifico/versamento di cui sopra, per **€14,62**

GENERALITÀ COMPLETE DELLO STUDENTE

N.01 Causale - Vedi tabella causali – 1002	N.02 Cognome e Nome _____
N.03 Corso Didattico _____	ρ Immatricolazione ρ Tasse diverse
N.04 * Matricola _____	N.05 Codice Fiscale _____

Per gli effetti della Legge 675 del 31.12.96 si prega di prendere nota che:
 – l'esecuzione di ogni operazione richiesta dal cliente è da intendersi comprensiva di consenso transitorio al trattamento dei dati personali;
 per ulteriori informazioni connesse alla presa visione dell'informativa ed al rilascio del consenso al trattamento dei dati personali rivolgersi agli addetti allo sportello.
***La Matricola non è obbligatoria per le causali: 1000 – L005 – L014 – L017 – L018 – L019 – L020 – L023**

_____	_____
Data	firma (per accettazione delle norme sopra riportate e per espressa conferma di tutti i dati trascritti)

