

Matricola

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA DI ROMA
Piazza Ateneo Salesiano, 1 - 00139 Roma

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Stato civ.: SA/DC/REL/LC/M/F

nato/a il

a

paese

nazionalità

Foto

Istituto religioso / Diocesi d'incardinazione

Via/P.zza

Recapito

CAP

e-mail

telefono cell.

Titolo base di ammissione (Diploma di Maturità)

conseguito a

anno

Titolo specifico (Diploma di Laurea)

conseguito a

anno

Codice Fiscale / Partita IVA

chiede di essere iscritto/a per l'a.a. 2024/2025 al corso di perfezionamento:**M89: Il tutor dell'apprendimento per gli studenti con DSA****aprile 2025**

Con osservanza

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO**AI SENSI DELL'ART.13 D.LGS. N.196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016**

In relazione all'informativa (cfr. <https://www.unisal.it/page/1807>) che dichiara di aver letto e compreso, il sottoscritto esprime il suo consenso previsto dall'art. 13 al trattamento dei propri dati personali fin qui raccolti e che verranno raccolti nel proseguo del rapporto, secondo le modalità indicate nell'informativa, da parte del Pontificio Ateneo Salesiano, sito in Piazza dell'Ateneo Salesiano, 1 – 00139 Roma.

Roma, _____

Firma

Documenti richiesti per l'iscrizione:

- Copia di un documento di riconoscimento
- Copia del titolo di studio come richiesto all'ammissione
- Una fotografia formato tessera
- Ricevuta che attesti il versamento della tassa accademica prescritta attraverso il bonifico bancario intestato a:
Pontificio Ateneo Salesiano, p.zza Ateneo Salesiano 1
IBAN: **IT62W0569603219000001000X18** – Banca Popolare di Sondrio, Ag. 19 di Roma
Indicando nella causale: **corso M89 - Cognome e Nome**