



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

(compilare in stampatello maiuscolo)

### MASTER in MIGRAZIONI: POLITICHE E RISORSE PER LA COESIONE SOCIALE

#### Dati personali

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**Recapito corrispondenza** (se diverso da quello di residenza)

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellul. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Ulteriori contatti** (lavoro o altro)

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### Laurea conseguita

Facoltà \_\_\_\_\_ A.A. / Voto /

Corso di Laurea \_\_\_\_\_

Titolo Tesi \_\_\_\_\_

#### Diploma conseguito

Tipologia \_\_\_\_\_ Anno / Voto /

Attuale occupazione \_\_\_\_\_

#### Allegare alla presente:

- Certificato di diploma di Laurea (con indicazione del voto finale)
- Curriculum vitae et studiorum
- Ricevuta del versamento, o copia della contabile, della I rata del pagamento (rimborsabile in caso di mancata attivazione o non ammissione al Master). Il pagamento deve essere intestato a:  
**SIMI – Fondazione Scalabrini**  
**Banca Intesa – Filiale n. 0499 – ROMA Monteverde**  
**c.c. n° 6250103011/89 ABI 03069 CAB 05078 CIN G**
- Due fotografie formato tessera
- Fotocopia del passaporto o carta d'identità

Data e firma \_\_\_\_\_

Compilare la scheda in ogni sua parte e consegnare in Segreteria o inviare via e-mail o per posta entro il 6 ottobre 2006 a: **SIMI - Segreteria - Via Calandrelli, 11 – 00153 Roma**  
Il trattamento dei dati personali sarà effettuato ai sensi della legge 675/96.