ALL. A – Modello di Domanda

Al Direttore

Scuola di Studi Superiori “G. Leopardi”

Università degli Studi di Macerata - c/o Ufficio Protocollo Via Crescimbeni, 30/32 - 62100 Macerata

**Il sottoscritto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  |  | Nome |  |  |
|  |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo di nascita |  |  | Prov. |  |  | In data |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residente a |  |  | Provincia |  |  | CAP |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in Via/Piazza |  |  | n. |  |  | tel. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stato |  |  | Cittadinanza |  |  |

**recapito eletto agli effetti del concorso:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| via, cap. e città |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| tel. |  |  | **cell.** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **e-mail** |  |  |

**chiede di partecipare per l’a.a. 2018/19 al**

**CONCORSO PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI STUDI SUPERIORI ‘GIACOMO LEOPARDI’**

**Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. di essere cittadino |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. 2. di aver conseguito il diploma di maturità |  |  |  |  **Votazione** |  / |
|  presso l’Istituto |  |  |
|  Città |  |  |  |  **Anno scolastico** |  / |
|  Media triennio conclusivo |  | III anno: IV anno:  |  | V anno: |  |

Se il ***titolo di studio è stato conseguito all’estero***l’iscrizione alla Scuola è subordinata alla verifica dell’idoneità del titolo all’atto dell’immatricolazione al corso di laurea prescelto presso la Segreteria Studenti

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. di aver conseguito il diploma di maturità (indicare il titolo esatto)  |  |  | Votazione |  / |
|  presso l’Istituto |  |
|  Città |  |  | Stato |  |
|  Anno scolastico |  / |
|  Media triennio conclusivo | III anno: IV anno: V anno: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. di concorrere per la Classe  |  | * delle Scienze Umanistiche
 |
|  | * delle Scienze Sociali
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. che intende iscriversi al Dipartimento:  |  |  |
|  Corso di Laurea in : |
|  dell’Università degli Studi di Macerata |

|  |
| --- |
| 6. di conoscere le seguenti lingue straniere: |
|  |
|  |
|  |
| 6 bis. a tal fine **allega copia** delle seguenti certificazioni linguistiche: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 7. di avere le seguenti conoscenze informatiche certificate: |
|  |
|  |

8. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti

*(in caso contrario indicare le eventuali condanne riportate, anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale, la data del provvedimento e l'autorità giudiziaria che lo ha emesso, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

9. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del proprio domicilio.

10. *In quanto portatore di handicap*:

di chiedere il seguente ausilio

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

11. *In quanto residente o domiciliato ad una distanza superiore a 130 km da Macerata*:

 di chiedere il servizio di pernottamento presso le strutture residenziali messe a disposizione dalla Scuola (art.8 bando).

La richiesta deve **pervenire almeno 10 giorni prima** della scadenza del bando di concorso e sarà subordinata alle disponibilità effettive, sulla base della data di ricevimento della domanda.

12. *In quanto residente o domiciliato ad una distanza superiore a 130 km da Macerata*:

 di chiedere il rimborso delle spese di viaggio effettuate con mezzi pubblici, debitamente documentate (art. 8 bando) fino ad un massimo di € 50 a studente. Nei giorni delle prove la Segreteria metterà a disposizione un modulo di richiesta di rimborso.

**Allega:**

 Documento di riconoscimento in corso di validità

 Copia di eventuali certificazioni linguistiche ed informatiche

 Breve autopresentazione (massimo 3.000 battute) con illustrazione delle motivazioni della candidatura

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |

 Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  | Firma |  |