

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST-LAUREA
AREA SEGRETERIA STUDENTI DELLA FACOLTA' DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE

**MODULO RICHIESTA IMMATRICOLAZIONE AL CORSO DI LAUREA IN
SCIENZE DELL'EDUCAZIONE**

Al Magnifico Rettore

Dell'Università degli studi di Bari "Aldo Moro"

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via/p.zza _____

tel. _____ Cell. _____ Email _____

visti i posti disponibili, sulla base della delibera del Senato Accademico del 13/11/2012

**chiede di potersi immatricolare, per l'a.a. 2012/2013, al
corso di laurea in Scienze dell'educazione**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, di essersi diplomato con voti:

____/100 oppure ____/60

Presso la scuola superiore: _____

Con sede a: _____

Bari, _____

Firma dello studente

N.B. Allegare fotocopia documento di identità valido e consegnare dalle ore 10.00 alle ore 12.00 presso l'Ufficio Protocollo, Piano ammezzato, Palazzo Ateneo entro le ore 12.00 del 21 novembre 2012.