

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Bari

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Laureata in \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Con votazione \_\_\_\_\_

Presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ \*

essendo a conoscenza della disponibilità di posti, chiede di  
immatricolarsi al Corso di Laurea in:

PSICOLOGIA CLINICA

CONSULENTE PER I SERVIZI ALLA PERS. E ALLE IMPRESE  
(CURRICULUM PSICOLOGO DELLE RISORSE UMANE)

Bari \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_

Allegare: Fotocopia documento di riconoscimento valido.

\*Allegare certificato di laurea se laureati in altro ateneo.

N.B. Da consegnare presso l'Ufficio Protocollo entro il 14/01/2011.