

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. 2009/2010

MASTER I LIVELLO

MASTER II LIVELLO

_____ (contrassegnare e specificare la denominazione del Master)

Dati personali

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Residenza

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Allegare alla presente:

- Quietanza del pagamento della PRIMA RATA da effettuarsi, specificando nella causale il nominativo dello studente e la denominazione del Master, secondo le seguenti modalità:

tramite bonifico bancario con beneficiario: **Luiss Guido Carli - V.le Pola, 12 - 00198 Roma - codice ENTE 31449 - IBAN IT 28 W 03002 03214 000400000917**

tramite versamento sul **c/c postale n. 607010 intestato a LUISS GUIDO CARLI - V.le Pola, 12 - 00198 Roma**

- Diploma - documento originale in pergamena - di Scuola Secondaria Superiore
- Fotocopia del documento di identità e 2 foto formato tessera

E' possibile ottenere la restituzione della prima rata esclusivamente in caso di non attivazione del Master o rinuncia formale da parte del candidato (tramite R/R) pervenuta prima della data di inizio delle lezioni. La rinuncia, pervenuta successivamente alla data di inizio delle lezioni, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione.

Il sottoscritto prende atto che:

- ai sensi del **D. Lgs. 445/2000** il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale;
- è vietata l'iscrizione contemporanea con qualunque corso di studio a diverse Università e a diversi Istituti d'Istruzione superiore ad eccezione dei corsi di Alta Formazione (Regolamento didattico di Ateneo - dicembre 2007)

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del **D. Lgs. 196/2003**.

Data e Firma _____

Inviare per posta o consegnare, entro la data di scadenza, a:

LUISS GUIDO CARLI - Segreteria Master e Corsi di Perfezionamento - Viale Pola, 12 - 00198 Roma