Regione Campania - Borse di studio A.A. 2006 – 2007 e 2007 - 2008

Data di Compilazione ____ /____ / _____

(*Le seguenti informazioni devono corrispondere a quanto dichiarato e sottoscritto dal Responsabile dell'Ente titolare del Master – Allegato B*)

☐ **Anno Accademico 2006 – 2007**
☐ **Anno Accademico 2007 - 2008**

Cognome:_____ Nome: _____

Data di nascita:____ /____ / _____Comune di nascita:_____ Prov.:_____

Indirizzo di residenza:_____Comune di residenza:_____

CAP:_____ Prov.:_____Codice Fiscale: _____

N° Telefono fisso: _____ N° Telefono mobile:_____

E-mail: _____

Livello Master (I o II): _____

Data iscrizione Master: ____ /____ / _____

Titolo del Master / Corso:_____

_____

Presso:_____

Sede svolgimento:_____ Prov.:_____

Data inizio Master: ____ /____ / _____ Data fine Master: ____ /____ / _____

Durata ore complessive (riferite ad una sola annualità)**:** ore **_____**

Conseguito in data: ____ /____ / _____ (in caso di Master annuale)

Attestazione rilasciata in data: ____ /____ / _____ (nel caso la richiesta è riferita ad un Master biennale)

Costo Complessivo del Master comprese l'eventuale Iva e tassa regionale (NB.: in caso di Master biennale va riferito ad una sola annualità)**: €. _____**

Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE): €. _____

Nota Bene: non sono rimborsabili gli eventuali costi sostenuti per la selezione al Master

Regione Campania