***MODULO DI PREISCRIZIONE MASTER in Programmazione JAVA***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cognome e Nome*** |  |
| ***Luogo e Data di nascita*** |  |
| ***Indirizzo*** |  |
| ***Recapito Telefonico*** |  |
| ***Indirizzo Mail*** |  |
| ***Titolo di Studio*** |  |
| ***Professione attualmente svolta*** |  |
| ***Sei in possesso di ISEE e SPID?*** |  |
| ***Preferenza fascia quotidiana di frequenza corso*** | ***Mattina***  ***Pomeriggio*** |
| ***Preferenza n. giornate di frequenza corso*** | ***2 giorni/settimana***    ***3 giorni/settimana***  ***5 giorni/settimana*** |

**Le preferenze non costituiscono garanzia di accettazione**

**Il presente modulo consente prelazione sull’assegnazione dei posti in aula**

**Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei dati personali contenuti ai sensi dell’ art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

**Firma**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI BARI – ANNA SCARANGELLA – 3791442704 – anna.scarangella.uniba @gmail.com**