



**ISTITUTO DI STUDI EUROPEI “ALCIDE DE GASPERI”  
INSTITUTE OF EUROPEAN STUDIES “ALCIDE DE GASPERI”**

Via Nomentana, 525 - 00141 Roma, Italia - Telefono +39.06.6784262 - Fax +39.06.6794101

E-mail: [info@ise-ies.org](mailto:info@ise-ies.org)      [kipsc@tin.it](mailto:kipsc@tin.it)

[www.ise-ies.org](http://www.ise-ies.org)

Scuola post-universitaria  
di Studi Europei

Post-graduate School  
of European Studies

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER:**

- **Diploma di Perfezionamento in Studi Europei – I Corso**
- **Master di Specializzazione in Studi Europei – II Corso**
- **Diploma di Perfezionamento Scientifico in Organizzazione della Cooperazione e dell’Integrazione Europea – III Corso**
- **Corso di lingua sulla terminologia giuridica e politico-economica dell’Unione europea in inglese**
- **Corso di lingua sulla terminologia giuridica e politico-economica dell’Unione europea in francese**
- **Corso Breve: .....**  
.....

*Al Presidente dell’Istituto di Studi Europei “Alcide De Gasperi”*

Il/La sottoscritt... ..  
(Nome) (Cognome)

Luogo e data di nascita .....

Residente a ..... Via ..... n ..... cap.....  
Piazza

Tel./cell. ....

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Ai Sensi dell’art.10 della legge n.675/96 esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell’Istituto di Studi Europei “Alcide De Gasperi”.*

chiede di essere iscritt..... alla Scuola post-universitaria di Studi Europei Alcide De Gasperi per l'Anno Accademico .....

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae;
- .....

<b>RECAPITI</b>
-----------------

**Domicilio:** Via .....

Città: ..... Provincia .....

Cap. .... Tel. ....

Cell. Privato .....

e-mail privata .....

**Indirizzo ufficio:** Via .....

Città: .....

Provincia ..... Cap. ....

Tel. .... Cell. Servizio .....

e-mail servizio .....



<b>STUDI COMPIUTI</b>
-----------------------

<b>LAUREA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ VECCHIO ORDINAMENTO</li><li>○ TRIENNALE</li><li>○ SPECIALISTICA</li></ul> <p>Laurea in .....</p> <p>Indirizzo .....</p> <p>Conseguita il ..... voto .....</p> <p>Nell'Università di .....</p> <p>Titolo della Tesi .....</p> <p>.....</p>
---------------	---

<b>ALTRI STUDI, TITOLI E SPECIALIZZAZIONI</b>	..... ..... ..... ..... .....			
<b>IMPIEGO ATTUALE</b>	..... ..... ..... .....			
<b>CONOSCENZE LINGUISTICHE</b>	<b>LINGUA</b>	<b>Parlata</b> <i>Bene/Suff.</i>	<b>Scritta</b> <i>Bene/Suff.</i>	<b>Letta</b> <i>Bene/Suff.</i>
	<b>INGLESE</b>			
	<b>FRANCESE</b>			
	<b>ALTRO</b> ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
<b>DATA</b> .....	<b>FIRMA</b> .....			

*Ai sensi dell'art.10 della legge n.675/96 esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Istituto di Studi Europei "Alcide De Gasperi".*