

*Avviso di selezione per l'ammissione di n. 15 studenti ai corsi biennali di Laurea Magistrale in "Ontologia Trinitaria" indirizzato in "Filosofia" e di Laurea Magistrale in "Scienze Economiche e Politiche" indirizzato in "Scienze Politiche" (anno accademico 2018/2019) rilasciate dall'Istituto Universitario Sophia e al programma di scambio congiunto per il rilascio del doppio titolo nell'ambito dell'accordo stipulato tra l'Istituto Universitario Sophia e l'Università degli Studi di Perugia (scadenza 07/09/2018 ore 12.30).*

## **Allegato B**

### **SCHEDA DI PRESENTAZIONE**

Il sottoscritto/a

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

NATO/A IL: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

NAZIONE: \_\_\_\_\_

CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

PASSAPORTO N. \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

CARTA IDENTITÀ' N. \_\_\_\_\_ SCADENZA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

dichiara

quanto segue.

#### STUDI PRE-UNIVERSITARI

Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Istituto (denominazione e sede): \_\_\_\_\_

N° anni di corso: \_\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_\_

#### STUDI UNIVERSITARI (di primo ed, eventualmente, di secondo livello)

##### Primo livello

Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Istituto (denominazione e sede): \_\_\_\_\_

N° anni di corso: \_\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_\_

Secondo livello

Titolo conseguito: \_\_\_\_\_

Istituto (denominazione e sede): \_\_\_\_\_

N° anni di corso: \_\_\_\_\_ Data conseguimento titolo: \_\_\_\_\_

LINGUA MADRE: \_\_\_\_\_

ALTRE LINGUE: \_\_\_\_\_

- CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA per l'iscrizione alla Laurea Magistrale in Ontologia Trinitaria (LM-OT) - Nota bene: il livello richiesto B2.**
- CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE E ITALIANA per l'iscrizione alla Laurea Magistrale in Scienze Economiche e Sociali (LM-SEP) - Nota bene: il livello richiesto per la lingua inglese è B2, per la lingua italiana è B1**

DESCRIVERE in breve come si è venuti a conoscenza del progetto Sophia e le motivazioni per cui si vuole partecipare al presente avviso di selezione.

---

---

---

---

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a, con la sottoscrizione della presente scheda, autorizza lo I.U.S. al trattamento dei dati personali ivi presenti ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

LUOGO E DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_