

MODULO DI RICHIESTA BORSA DI STUDIO

Anno Accademico 20____/20____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in via _____

cell. _____ email _____

laureato/a in ☐ Psicologia ☐ Medicina e Chirurgia con votazione _____

presso l'Università di _____

iscritto/a

☐ all'Albo degli Psicologi della Regione _____ con il n. _____

☐ all'Albo dei Medici della Provincia di _____ con il n. _____

CHIEDE

di poter concorrere al conferimento di una borsa di studio erogata da codesto Istituto per una riduzione pari al 50% della retta prevista per le prime due annualità del Corso quadriennale di specializzazione.

A tal fine, allega la seguente documentazione:

1. Certificato attestante gli esami sostenuti con relativa data, votazione e crediti
2. Curriculum vitae
3. Modello ISEE

La valutazione della domanda sarà fatta in base ai seguenti criteri:

Voto di laurea: 20 punti. Pubblicazioni: 10 punti. Condizione economica (ISEE): 70 punti.

Si autorizza l'Istituto al trattamento dei presenti dati personali in base alla legge 675/96.

Luogo e data

_____ Firma _____