



DOMANDA (*) DI AGEVOLAZIONE ALLO STUDIO A LAUREATI ITALIANI
PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI MASTERS O Ph.D.
PRESSO UNIVERSITÀ NEGLI STATI UNITI

Ricordarsi di compilare tutti i campi

Ricordarsi di incollare/caricare la foto

PER L'ANNO ACCADEMICO 20 / 20			Inizio previsto:
1. Cognome:			Nome:
2. Indirizzo attuale:			
c.a.p.	Città:		Telefono:
E-mail personale: @			Spazio riservato alla foto da incollare
E-mail lavoro: @			
3. Residenza permanente (se diversa dall'attuale):			
c.a.p.	Città:		Telefono:
4. Luogo e data di nascita:			
5. Stato civile:			6. Cittadinanza:
7. Cognome e nome del coniuge:			8. N° dei figli:
9a. Occupazione del padre:		9b. della madre:	9c. N° familiari totali a carico dei genitori:

Elencare tutti i titoli di studio posseduti a partire dal piu' recente

Se non ancora conseguita, indicare media degli esami, voto di laurea atteso e data di conseguimento

10. Titolo conseguito (specificare se laurea Laurea triennale, Magistrale o Dottorato):

10a. Facoltà:

10b. Università o Istituto frequentato:

10c. Data e voto di laurea:

11. Titolo della tesi:

12. Precedenti eventuali premi, borse di studio, incarichi particolari:

13. Soggiorni all'estero per motivi di studio e/o lavoro (specificare date e scopo dei viaggi, Istituto frequentato):

14. Eventuali pubblicazioni (se in numero considerevole, indicare tale numero ed allegare elenco):

Devono corrispondere alle lettere di referenza inviate

In caso di waiver dell'universita' americana non e' necessario inserire il risultato del test

18. Nome, posizione e contatto e-mail delle persone che hanno rilasciato le tre lettere di referenze****:

a)

b)

c)

19. Indicare test sostenuto, data e votazione o eventuale iscrizione:

a) TOEFL

b) GRE

c) GMAT

Indicare il titolo per esteso

Le cifre elencate devono corrispondere a quelle inserite nella 'Relazione delle necessita' finanziarie'

20. Università americana alla quale il candidato intenderebbe iscriversi (precisare la fase degli accordi relativi all'iscrizione, a parte, se necessario):

21. Precisare a quale titolo di Master o Ph.D. intende iscriversi:

22. Inizio previsto del soggiorno:

22a. Durata prevista:

23. Prevede di rientrare in Italia compiuto il suo programma di studio negli Stati Uniti: SI NO (specificare)

24. Agevolazione allo studio richiesta al Fondo:

Euro

25. Costo tuition (Euro):

Altre spese*****, ed es viaggio, alloggio, etc (Euro):

26. Mezzi con i quali il candidato intende sopperire alle spese di viaggio, soggiorno e tasse universitarie per il primo anno negli Stati Uniti, in aggiunta a quelli richiesti al Fondo (da documentare entro il 10 Giugno dell'anno in corso):

a) Fondi familiari:

Euro

b) Fondi personali del candidato:

Euro

c) Eventuale borsa Fulbright:

Euro

d) Altri fondi o borse di studio (specificare l'origine):

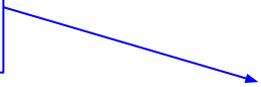
Euro

Totale

Euro

27. Specificare eventuali domande presentate per borse di studio negli Stati Uniti:

Non compilare in caso di master di un anno

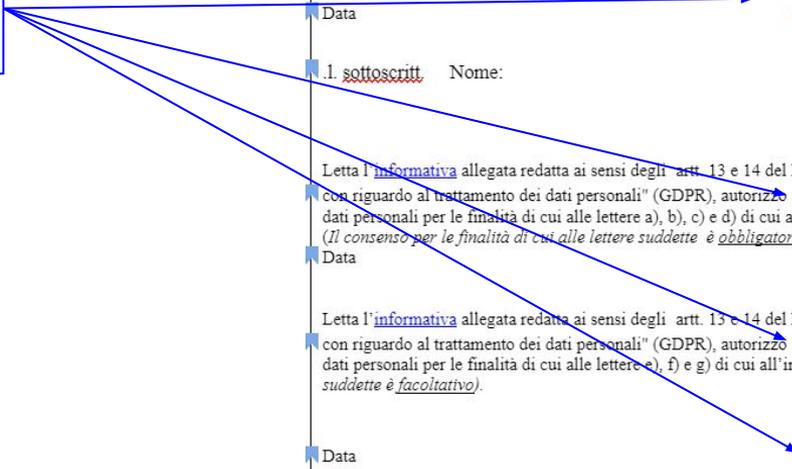


28. Mezzi per eventuale secondo anno:

in caso di agevolazione approvata per un solo anno il richiedente e' comunque interessato?

- a) Fondi familiari: Euro
- b) Fondi personali: Euro
- c) Altri fondi (specificare): Euro
- Totale Euro

Non dimenticare di barrare le caselle e di firmare



Informativa privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (GDPR)

Si prega prendere visione dell'informativa allegata in materia di protezione dei dati personali e concedere il relativo consenso.

Data Firma

I. sottoscritt. Nome: Cognome:

Letta l'informativa allegata redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (GDPR), autorizzo non autorizzo (specificare) il Fondo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alle lettere a), b), c) e d) di cui all'informativa allegata.

(Il consenso per le finalità di cui alle lettere suddette è obbligatorio per coloro che richiedono l'agevolazione allo studio)

Data Firma

Letta l'informativa allegata redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (GDPR), autorizzo non autorizzo (specificare) il Fondo al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alle lettere e), f) e g) di cui all'informativa allegata. *(Il consenso per le finalità di cui alle lettere suddette è facoltativo).*

Data Firma