**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE - DIPARTIMENTO DI FISICA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLO STAGE ESTIVO 2017**

Da inviare tramite posta elettronica a stage.estivo@ts.infn.it entro il 20/6/2017

ALLEGANDO COPIA DI

**DOCUMENTO DI IDENTITÀ** (FRONTE/RETRO) E **CERTIFICATO PROFITTO 2016/17**

**(se non disponibile alla data di scadenza della domanda, allegare quello del I semestre)**

**COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECAPITO (e-mail, cellulare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SCUOLA DI PROVENIENZA (tipo e denominazione): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ISCRITTO ALL’ANNO SCOLASTICO 2016/17 CLASSE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCENTE DI RIFERIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RECAPITO DEL DOCENTE (e-mail, cellulare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**richiede di partecipare allo stage estivo 2017 organizzato dal Dipartimento di Fisica in collaborazione con il Piano Lauree Scientifiche,**

**RICHIEDE ALLOGGIO SI \_ NO \_**

**DATA DI ARRIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA DI PARTENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTE PARTICOLARI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*In ottemperanza agli obblighi previsti dal D. Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali sarà effettuato nel rispetto delle norme in vigore. I dati forniti verranno utilizzati solo per le finalità relative al Piano Lauree Scientifiche o iniziative analoghe.*

**Allega: 1) Curriculum Vitae ; 2) Lettera di presentazione del docente di riferimento**

**CURRICULUM VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI:

NOME COGNOME

RESIDENZA

TELEFONO E-MAIL

NAZIONALITÀ DATA DI NASCITA SESSO: F M

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Voti conseguiti nell’anno 2016/17 (allega certificato di profitto)

Partecipazione ad altre attivita formative

**EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

Madrelingua:

Altre lingue (livello):

Capacità e competenze

Altre capacità e competenze: (ARTE, HOBBY, SPORT, …)

Ulteriori informazioni

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_