

Gent.le ricorrente,

La presente per aderire al ricorso contro il numero chiuso. Per aderire al ricorso lei dovrà inviarci a mezzo mail la scheda che troverà in allegato debitamente compilata e sottoscritta, e la procura compilata e firmata. Qualora avesse dubbi circa la compilazione della scheda o la natura del ricorso La preghiamo di contattarci per le vie brevi ai recapiti di seguito indicati.

STUDIO LEGALE AVVOCATO MICHELE BONETTI & PARTNERS

Via di San Tommaso d'Aquino, 47 - 00136 ROMA –
tel 06.3728853 - 06.39749383 – cell. 349.4216026
fax 06.64564197
e-mail: info@avvocatomichelebonetti.it -
Skype: avvocatomichelebonetti.it

(ATTENZIONE:SCRIVERE IN STAMPATELLO O A MACCHINA) Informazioni personali

Nome

Cognome

Sesso

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

Residenza in via/piazza

Città di residenza

Numero di telefono

Email

Informazioni scolastiche

Università ove sostenuto il test (prima scelta)

Facoltà di riferimento

Anno di maturità

Altri corsi di laurea (da compilare solo se già iscritti ad altro corso di laurea)

Ateneo

Facoltà

Anno di corso

Numero di esami sostenuti

Materie sostenute	Voto

Note:

Altri tentativi di accesso ai corsi di laurea a numero chiuso

Ateneo

Facoltà

Anno

Punteggio

Informazioni sui programmi scolastici

Segnare SI se i programmi delle seguenti materie sono stati conclusi al momento della sottoscrizione dell'adesione, NO se non sono stati ancora conclusi, o segnare "Non è materia di quest'anno" se è una materia studiata negli anni passati.

	SI	NO	Non è materia di quest'anno
CHIMICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BIOLOGIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATEMATICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FISICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
STORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DISEGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note:

Informazioni sul test

Ateneo - **Nel caso di Bari indicare anche l'aula**

Punteggio

Nome utente e password per il sito www.accessoprogrammato.miur.it:

User

Password

Se possibile si prega di allegare anche il foglio che riporta le credenziali di accesso programmato consegnato durante il test.

Irregolarità durante il test

Barrare la casella dell'irregolarità riscontrata.

- Plichi mancanti.
 - Carta d'identità sul banco.
 - Quesiti sbagliati. Se sì, quali? _____
 - Disposizione dei banchi non regolare.
 - Cellulari non ritirati.
 - Consegna dei compiti con chiamata dei candidati in ordine alfabetico.
 - Utilizzo di dispositivi elettronici da parte di altri candidati.
 - In caso di disabilità, strumenti/tempo aggiuntivo non concessi.
 - Altre irregolarità: _____
- _____
- _____

Data

Firma

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati sopra riportati, ai sensi del D. Lgs 196/2003

Questa scheda ha valore solo ai fini della preadesione al ricorso e non crea nessun vincolo. La preadesione è a titolo esclusivamente gratuito e dà diritto

alla partecipazione al ricorso. Per maggiori informazioni contattare:

Studio Legale Avv. Michele Bonetti & Partners - Via S. Tommaso D'Aquino 47, Roma 00136

ph. 06.3728853 - 06.39749383 mob. 349.4216026 fax 06.64564197

info@avvocatomichelebonetti.it www.avvocatomichelebonetti.it