

Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”

Dipartimento di Ingegneria Elettronica

Master Universitario di I livello in

Ingegneria del Suono e dello Spettacolo

DOMANDA DI AMMISSIONE (PRE-ISCRIZIONE)

Anno Accademico:

Nome*:

Cognome*:

Codice fiscale*:

Data di nascita*:

Residente in (Via, CAP, Città, Provincia)*:

Se diverso dalla residenza:

Nazionalità*:

Luogo di nascita*:

Domicilio (Via, CAP, Città, Provincia):

Telefono abitazione*:

Telefono cellulare:

Telefono ufficio:

E-mail*:

ISTRUZIONE:

Università / Conservatorio*:

Laurea / Diploma di conservatorio in*:

Voto di laurea / diploma*:

Titolo della tesi di laurea:

Data del conseguimento della laurea / diploma*:

MODALITÀ DI FREQUENZA DEL MASTER PRESCELTA:

frontale

on-line

Dati di contatto al fine di eventuali comunicazioni:

tel _____

e-mail _____

Come ho conosciuto il Master:

- Ricerca sul web
- Social media (facebook, twitter, etc. etc)
- Sito Masterin.it
- Tramite le attività di seminari e workshop
- Passaparola
- Radio
- Altro:

Firma
