

**All'Ufficio Formazione  
Ordine Nazionale dei Biologi**  
Viale della Piramide Cestia 1C – 00153 Roma

e, p.c. Alla Segreteria Didattica  
Dipartimento di Scienze e Tecnologie  
Master in “Capitale Naturale, Servizi Ecosistemici e Contabilità Ambientale” – prima edizione  
Centro Direzionale Isola C4 - 80143 - Napoli

Il/La sottoscritto/a

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

presa visione e previa accettazione del relativo bando  
**CHIEDE**

di iscriversi per l'a.a. 2020-2021 al **Master universitario di I livello in “Capitale Naturale, Servizi Ecosistemici e Contabilità Ambientale”**.

**Dati anagrafici:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso M - F

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel./Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Residenza**

Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Domicilio** (se diverso dalla residenza)

Città \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Presentazione modulo di invalidità maggiore o uguale al 66% \* Sì No

Tipologia dell'invalidità: \_\_\_\_\_

Ai sensi della vigente normativa, il/la sottoscritto/a, in relazione al proprio handicap, chiede il seguente ausilio per la frequenza \_\_\_\_\_

Addì, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_