



Repubblica di San Marino  
Università degli Studi  
Dipartimento della Formazione

**SCHEDA DI AMMISSIONE**  
**CORSO DI PERFEZIONAMENTO in**  
**PSICOPATOLOGIA DELL'APPRENDIMENTO**  
1 O° edizione A.A. 2005/2006

---

*Nome e Cognome*

---

*Laurea in*

---

*Specializzazione in*

---

*Recapito effettivo-(via - no civico)*

---

*(cap, città, prov., naz.)*

---

*telefono, fax*

---

*cellulare, e-mail*

Allego la documentazione richiesta:

- certificato di laurea con tutti i voti
- curriculum vitae et studiorum
- abstract della tesi di laurea
- abstract della tesi di specializzazione (facoltativa)
- recapito effettivo
- certificato di residenza e cittadinanza o autocertificazione
- documento di identità personale in fotocopia
- una fototessera

**INVIO DOMANDA AMMISSIONE:**

Segreteria Dipartimento della Formazione - Università degli studi  
via N. Bonaparte, 3, 47890 SAN MARINO A - 5 RSM