

## Scheda di iscrizione

Chiedo di essere iscritto all'Associazione dei Laureati dell'Università degli Studi del Molise per l'anno in corso

L'iscrizione non comporta obblighi di rinnovo.

1. *Sono a conoscenza che* la quota di iscrizione è di EURO 25.
2. *Sono a conoscenza che* le finalità dell'ALUM sono le seguenti: promuovere l'immagine dei laureati dell'università del Molise, offrire ai soci occasione di incontro, favorire la riflessione da parte dei docenti per il miglioramento dei servizi didattici dell'ateneo utilizzando le esperienze e i suggerimenti degli ex allievi.
3. *Sono a conoscenza che* l'ALUM è un'associazione apolitica e aconfessionale senza scopi di lucro e che è regolamentata da uno statuto che prevede organi di direzione eletti e controllati dall'Assemblea dei soci (copia dello statuto è visionabile presso la segreteria dell'Associazione).

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

Nato/a il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel...../.....

Fax ...../.....

E\_mail \_\_\_\_\_

Posizione militare \_\_\_\_\_

Stato Civile \_\_\_\_\_

Con diploma di \_\_\_\_\_

Laureato in \_\_\_\_\_

Indirizzo degli studi \_\_\_\_\_

con tesi dal titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ Relatore \_\_\_\_\_

con votazione di punti ...../110.

**Lingue straniere:**  
**FRANCESE**

OTTIMO      BUONO      SCARSO

**INGLESE**

OTTIMO      BUONO      SCARSO

**TEDESCO**

OTTIMO      BUONO      SCARSO

**SPAGNOLO**

OTTIMO      BUONO      SCARSO

**Conoscenze informatiche**

---

---

---

**Esperienze lavorative o stages aziendali**

---

---

---

**Settori o funzioni aziendali in cui desidererebbe lavorare**

---

---

---

(Se già occupato)

Azienda.....Prov.....

Mansione..... Tel: ...../.....

Fax:...../.....

Desidera cambiare occupazione? **SI**  **NO**

Altre informazioni che ritiene utili fornire:

---

---

---

N.B.: Il sottoscritto compilatore della presente scheda, dichiara che i dati forniti corrispondono al vero ed autorizza ALUM ad utilizzarli ai sensi del D.L. 09.05.97, per formare uno schedario di laureati, anche a mezzo “Internet”

Data..... Firma.....

ALUM - Via De Sanctis,snc – 86100 Campobasso  
Tel. 0874/404476; Fax 0874/404.477  
E - mail [grignoli@unimol.it](mailto:grignoli@unimol.it)