

Trasmettere il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo [ufficiomaster@uniroma2.it](mailto:ufficiomaster@uniroma2.it)

## **ALLEGATO B**

<b>Titolo del Corso (per esteso)</b>	<b>APNEE OSTRUTTIVE NEL SONNO (OSA) NEL BAMBINO E NELL'ADULTO</b>																		
<b>Tipologia</b>	<b>Master II livello</b>																		
<b>Convenzione/i</b> <i>(se previsto da statuto)</i>	<b>NO</b>																		
<b>Coordinatore</b> <b>Telefono</b> <b>Indirizzo e-mail</b>	<b>Prof. Paola Pirelli</b> <b>paola.pirelli@uniroma2.it</b>																		
<b>Referente segreteria didattica</b> <b>Telefono</b> <b>Indirizzo e-mail</b>	<b>Dr. Marina Melai</b> <b>06-72596415</b> <b>marina.melai@uniroma2.it</b>																		
<b>Scelta Calendario</b> <i>Spuntare una tra le opzioni A) o B) o C)</i>	<table border="1"><thead><tr><th>Opzione</th><th>Scadenza domande ammissione</th><th>Scadenza immatricolazioni</th><th>Scadenza 2<sup>a</sup> rata</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> A)</td><td>15/10/2024</td><td>20/11/2024</td><td>20/02/2025</td></tr><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> B)</td><td>15/01/2025</td><td>19/02/2025</td><td>19/05/2025</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> C)</td><td>15/03/2025</td><td>19/04/2025</td><td>19/07/2025</td></tr></tbody></table>			Opzione	Scadenza domande ammissione	Scadenza immatricolazioni	Scadenza 2 <sup>a</sup> rata	<input type="checkbox"/> A)	15/10/2024	20/11/2024	20/02/2025	<input checked="" type="checkbox"/> B)	15/01/2025	19/02/2025	19/05/2025	<input type="checkbox"/> C)	15/03/2025	19/04/2025	19/07/2025
Opzione	Scadenza domande ammissione	Scadenza immatricolazioni	Scadenza 2 <sup>a</sup> rata																
<input type="checkbox"/> A)	15/10/2024	20/11/2024	20/02/2025																
<input checked="" type="checkbox"/> B)	15/01/2025	19/02/2025	19/05/2025																
<input type="checkbox"/> C)	15/03/2025	19/04/2025	19/07/2025																
<b>Inizio delle lezioni</b> <i>(inserire una <b>data successiva alla scadenza immatricolazione</b> di cui sopra)</i>	21/03/2025																		
<b>*Sito web del Corso</b> <i>(se esistente)</i>																			
<b>*Contributo di selezione € ...</b> <i>(opzionale)</i>																			

**N.B.** Si raccomanda la compilazione di tutti i campi obbligatori (NON contrassegnati da \*) per consentire agli uffici preposti la corretta pubblicazione del bando unico.

**PER I CORSI IN CONVENZIONE:** Il calendario prescelto sarà acquisito con riserva fino alla formalizzazione della/e convenzione/i statutaria/e da parte dell'Ufficio Convenzioni.

Data 10.07.2024

Firma del Coordinatore

