

Trasmettere il presente modulo compilato e firmato all'indirizzo ufficiomaster@uniroma2.it

ALLEGATO B

| Titolo del Corso (per esteso) | APNEE OSTRUTTIVE NEL SONNO (OSA) NEL BAMBINO E NELL'ADULTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------|------------|------------|--|------------|------------|------------|-----------------------------|------------|------------|------------|--|--|
| Tipologia | Master II livello | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Convenzione/i <i>(se previsto da statuto)</i> | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordinatore Telefono Indirizzo e-mail | Prof. Paola Pirelli paola.pirelli@uniroma2.it | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referente segreteria didattica Telefono Indirizzo e-mail | Dr. Marina Melai 06-72596415 marina.melai@uniroma2.it | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Scelta Calendario <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^a 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 ^a 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 ^a 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inizio delle lezioni <i>(inserire una data successiva alla scadenza immatricolazione di cui sopra)</i> | 14/03/2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Sito web del Corso <i>(se esistente)</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Contributo di selezione € ... <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

