



**MODULO PER LA SCELTA DEL PERCORSO DEL MASTER
E
PER LA DICHIARAZIONE DELLO STATO DI SERVIZIO**

Indicare le proprie generalità:

COGNOME	NOME
---------	------

Specificare se nelle precedenti edizioni ha frequentato il Master in “Didattica e promozione della lingua e cultura italiane a stranieri – ITALS” di primo livello:

- SI
- NO

Barrare il percorso di ricerca scelto:

RICERCA-AZIONE	PROGETTUALE
----------------	-------------

Indicare l'ente/la scuola/l'istituzione presso cui si presta servizio durante la frequenza del Master (a.a. 2024/2025):

NOME COMPLETO ISTITUZIONE	
TIPOLOGIA DI ISTITUZIONE E ETA' DEGLI STUDENTI	
INDIRIZZO	
RECAPITO E-MAIL	RECAPITO TELEFONICO

Data _____ Firma _____