

Concorso di ammissione ai Master Universitari

MODULO PROVA ORALE A DISTANZA

ATTENZIONE: la sola compilazione di questo documento non costituisce titolo per l'iscrizione al concorso. Il modulo va compilato, firmato e inviato con i documenti di ammissione alla selezione previsti dal Bando di concorso.

Il/La sottoscritto/a

Cognome:							
Nome:							
Sesso:	M	F					
Nascita:	Data						
	Città						
	Nazione						
Residenza:	Città						
	Nazione						
	e-mail						
Domicilio per motivi di: <table border="1"><tr><td>STUDIO</td><td></td><td>LAVORO</td><td></td></tr></table> (BARRARE)	STUDIO		LAVORO		Città		
	STUDIO		LAVORO				
Nazione							

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere la prova orale a distanza prevista per l'ammissione al Master di _____ livello in _____ (denominazione del Master)

così come indicato nel Bando di ammissione.

A tale scopo, comunica che l'indirizzo per il collegamento è il seguente:

DICHIARA

di aver preso visione delle norme contenute nel Bando d'ammissione, in particolare di quanto indicato all'art. 4 **PROCEDURA DI AMMISSIONE**

_____ (luogo)

_____/_____/_____
(data)

_____ (firma del candidato)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).