SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. B/19

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI ALTA FORMAZIONE

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt__ cognome ..... nome .....

nat__ a ..... il .....
(comune) *(provincia)*

codice fiscale ..... cittadinanza .....

residente a ..... via ..... n. .....
(comune) *(provincia)*

CAP ..... tel. .....cellulare ..... e-mail .....

diplomato in .....

presso il Liceo / Istituto .....

laureato in ..... con punti .....

presso l'Università di ..... il giorno ..... A. A. .....

abilitato in ..... con punti .....
(da indicare solo se richiesto)

presso l'Università di ..... nella sessione ..... A. A. .....

specializzato in ..... con punti .....
(da indicare solo se richiesto)

presso l'Università di ..... nella sessione ..... A. A. .....

chiedo

di essere iscritt... per l'A/A .....al Corso di Alta Formazione in.....

.....

A tal fine allego:

☐ autocertificazione del titolo di studio e/o professionale come richiesto dal bando.

Parma, ...
(firma)

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.)
L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy.