



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE E AZIENDALI

**AL CONSIGLIO UNIFICATO DEI CORSI DI STUDIO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI
UNIVERSITA' DI PARMA**

Io sottoscritt_nat_ ail.....

(comune) (provincia)

codice fiscale.....residente a

(comune) (provincia)

VianCAP..... tel...../..... cellulare/.....

e-mail Domiciliato

(comune) (provincia)

VianCAP..... tel...../..... cellulare/.....

chiedo

l'autorizzazione ad effettuare il colloquio volto a verificare il possesso dei requisiti curriculari e l'adeguatezza della personale preparazione per il corso di laurea magistrale LM-77 in

..... in data

per l'Anno Accademico.....

dichiaro sotto la mia responsabilità:

- di aver conseguito la laurea triennale di 1° livello classe in

presso(indicare l'Università)

della Facoltà/Dipartimento di con votazione

.....nell'anno accademico A tal fine allego fotocopia comprovante il titolo di laurea conseguito

dichiaro di essere a conoscenza che

- per confermare l'immatricolazione dovrò effettuare l'iscrizione *online* entro e non oltre il.....

Parma,

FIRMA

.....

Documento di riconoscimentoN.....

rilasciato da Comune/Prefettura di.....il.....

(allego copia del documento di riconoscimento fronte retro).