

AL CONSIGLIO UNIFICATO DEI CORSI DI STUDIO  
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

Io sottoscritt\_ .....nat\_ a .....il.....  
(comune) (provincia)

codice fiscale.....residente a .....  
(comune) (provincia)

Via .....n .....CAP..... tel...../..... cellulare ...../.....

e-mail ..... Domiciliato .....  
(comune) (provincia)

Via .....n .....CAP..... tel...../..... cellulare ...../.....

**chiedo**

l'autorizzazione ad effettuare il colloquio orientativo 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

- di non aver debiti formativi

**dichiaro di essere a conoscenza che**

- per confermare l'immatricolazione dovrò effettuare l'iscrizione on-line entro e non oltre il.....

Parma, .....

FIRMA

Documento di riconoscimento .....N.....

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

(allego copia del documento di riconoscimento fronte retro).

INDICE E DATA DI REVISIONE	REDAZIONE	VERIFICA	VALIDAZIONE	EMISSIONE	PAGINE
1 del 16/07/2013	RQ	STUD_RQ PRES_RQ	R_STUD	SEG_PRES	1 di 1