



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
ECONOMICHE E AZIENDALI

**AL PRESIDENTE DEL CORSO DI STUDIO  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ECONOMICHE E AZIENDALI  
UNIVERSITA' 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 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 riconoscimento .....N.....

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

(allego copia del documento di riconoscimento fronte retro).