



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MEDICO-VETERINARIE**

**Allegato 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/VALUTAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COPERTURA  
DEI POSTI DISPONIBILI PER GLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE  
A CICLO UNICO IN MEDICINA VETERINARIA (LM-42) DELL'UNIVERSITÀ DI PARMA PER L'ANNO  
ACCADEMICO 2023-2024.**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie dell'Università di Parma.

.....I.... sottoscritt.....  
nat.... a ..... (.....) il .....  
di cittadinanza .....CF .....  
residente a ..... (.....) CAP.....  
via..... n. ....  
tel..... tel. cell. ....  
e-mail .....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per l'iscrizione al ..... anno del Corso di Laurea  
Magistrale a Ciclo Unico in Medicina Veterinaria dell'Università di Parma per l'A.A. 2023/2024.

Allega:

- 1) Autocertificazione della carriera accademica (piano di studio ed esami sostenuti) tramite dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre, n. 445/2000 artt. 46 ss.
- 2) Programmi ufficiali degli insegnamenti sostenuti (inviare un unico documento in formato pdf per ciascun insegnamento).

Data,.....

Firma.....