



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
ECONOMICHE E AZIENDALI

Al Presidente del Consiglio del Corso di Studio
CdL Amministrazione e Direzione Aziendale - ADA
Dipartimento di Scienze Economiche e Aziendali
Università di Parma

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL COLLOQUIO PER LA VERIFICA DELLA PREPARAZIONE PERSONALE

CdL ADA

Io sottoscritt_nat_ ail.....
(comune) (provincia)
codice fiscale.....residente a
(comune) (provincia)
in vianCAP..... tel...../..... cellulare
e-mail con domicilio a
(comune) (provincia)
CAP..... Vian.....

chiedo

l'autorizzazione a 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 Amministrazione e Direzione Aziendale - ADA

che si svolgerà in data..... per l'anno accademico

dichiaro sotto la mia responsabilità

- di aver conseguito la laurea triennale di I livello in..... classe
presso(indicare l'Università)
Facoltà/Dipartimento dinell'anno accademico
con votazione a tal fine allego fotocopia comprovante il titolo di laurea conseguito.

oppure

- di prevedere il conseguimento della laurea triennale di I livello
in classe
presso(indicare l'Università)
Facoltà/Dipartimento di

dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza

- DEI REQUISITI CURRICULARI DI ACCESSO RICHIESTI PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA (pubblicati nel sito del corso).

- CHE LA LAUREA DOVRA' ESSERE CONSEGUITA IN DATA ANTECEDENTE AL COLLOQUIO

- CHE SE LA LAUREA SARA' CONSEGUITA SUCCESSIVAMENTE AL COLLOQUIO LA PROVA SARA' ANNULLATA

- CHE PER COMFERMARE L'IMMATRICOLAZIONE DOVRO' EFFETTUARE L'ISCRIZIONE ONLINE ENTRO IL(vedere il Manifesto degli Studi di Ateneo)

Parma,

FIRMA

.....

Documento di riconoscimento Numero Rilasciato da
Comune/Prefettura diil.....

Inviare la scansione del modulo, del documento di riconoscimento (fronte retro), del titolo di laurea (per i laureati) e del certificato degli esami sostenuti a didattica.sea@unipr.it e valentina.ghinizzini@unipr.it inserendo come oggetto della mail: **DOMANDA ISCRIZIONE COLLOQUIO ADA – cognome e nome del candidato**