



codice fiscale (obbligatorio)																	
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

il

Via _____

Telefono _____ / _____

Via _____

Telefono _____ / _____ e-mail _____

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema _____.

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di laurea in_____

conseguito presso l'Università _____ il

giorno_____

Anno Accademico (_____)

con la seguente votazione ____/ 110 ____ e di aver sostenuto i seguenti esami
riportando la votazione indicata:

[illegible]

e dichiara inoltre

A tal fine allega:

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Padova, li

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento