



Al Direttore del
DIPARTIMENTO DI ASTRONOMIA
Università degli Studi di Padova
Vicolo dell'Osservatorio, 3
35122 PADOVA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca sul tema "**Applicazioni di Vorticità elettromagnetiche in astronomia**"

___/___ sottoscritt ___

codice fiscale (obbligatorio)

nat ___ a (Comune) _____ Provincia (____) il _____

residente in:

Via _____

C.A.P. Comune _____ Provincia _____

Telefono _____/_____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

Via _____

C.A.P. Comune _____ Provincia _____

Telefono _____/_____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l’assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema “Applicazioni di Vorticità elettromagnetiche in astronomia”.

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,

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento