



**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**