



Allegato A

Marca da bollo L. 20.000

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PERUGIA

Il sottoscritto dott.
Nato ila Prov.....
Residente aC.A.P.....Prov.....
In via tel
Di cittadinanza
in possesso del diploma di laurea in
Conseguito il preso l'Università di
Con la votazione di

CHIEDE

Di partecipare al concorso per l'ammissione al Master in Promozione della salute ed Educazione Sanitaria

Per l'anno accademico

Il sottoscritto dichiara

1. di eleggere ai fini del concorso il seguente domicilio:

Via Città C.A.P.....

Prov. tel. riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;

2. di essere a conoscenza delle disposizioni relative ai corsi di perfezionamento (L. 162/ 1982)

Il sottoscritto allega alla presente i seguenti documenti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Perugia, lì

Firma