



**UNIVERSITÀ
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
MEDICO-VETERINARIE

**Allegato 1: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE/VALUTAZIONE ALLA SELEZIONE PER LA COPERTURA
DEI POSTI DISPONIBILI PER GLI ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE
A CICLO UNICO IN MEDICINA VETERINARIA (LM-42) DELL'UNIVERSITÀ DI PARMA PER L'ANNO
ACCADEMICO 2024-2025.**

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Medico-Veterinarie dell'Università di Parma.

.....I..... sottoscritt.....
nat..... a (.....) il
di cittadinanzaCF
residente a (.....) CAP.....
via..... n.
tel..... tel. cell.
e-mail

CHIEDE

di partecipare alla selezione per soli titoli per l'iscrizione al anno del Corso di Laurea
Magistrale a Ciclo Unico in Medicina Veterinaria dell'Università di Parma per l'A.A. 2024/2025.

Allega:

- 1) Autocertificazione della carriera accademica (piano di studio ed esami sostenuti) tramite dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del DPR 28 dicembre, n. 445/2000 artt. 46 ss.
- 2) Programmi ufficiali degli insegnamenti sostenuti (inviare un unico documento in formato pdf per ciascun insegnamento).

Data,.....

Firma.....