

<p><b>Concorso per l'assegnazione di 4 borse di studio per la frequenza di un semestre accademico presso il BOSTON COLLEGE, MASSACHUSETTS, USA</b></p> <p><b>Domanda di candidatura</b> <b>A.A. 2014/2015</b></p>	<p><b>AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA</b></p>
<p>Compilare in stampatello il presente modulo in ogni sua parte e consegnare a: Servizio Protocollo e Archivio Corrente Università degli Studi di Parma Via Università, 12 - 43121 PARMA</p>	<p>(spazio riservato al Servizio Protocollo e Archivio Corrente)</p>

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, (cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, (luogo di nascita) (data di nascita)

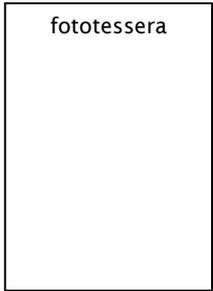
di cittadinanza \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, (città)

CAP \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, (via e numero civico) (numero di telefono)

con domicilio eletto ai fini del presente concorso a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, (città)

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, (via e numero civico) (numero di telefono)

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_



**chiede**

di essere ammesso/a alla selezione per l'assegnazione di 4 borse di studio, ciascuna per la frequenza di un semestre (gennaio-maggio), nell'a.a. 2014/2015, presso il Boston College, Massachusetts, USA.

A tal fine dichiara:

1. di essere regolarmente iscritto/a, nell'a.a. 2013/2014, al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_, del Dipartimento di \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del certificato TOEFL (*Test of English as a Foreign Language*) con un punteggio di \_\_\_\_\_, valido fino al \_\_\_\_\_;
3. di non aver mai usufruito, in passato, di una borsa di studio presso il Boston College;
4. di aver sostenuto, ad oggi, i sottoelencati esami: (*indicare solo gli esami regolarmente registrati. Gli studenti iscritti ad un corso di laurea specialistico di 2° livello, dovranno indicare **anche** gli esami sostenuti nel primo triennio*)

NOME DEL CORSO		VOTO (in trentesimi)
1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
<b>Media (in trentesimi):</b>		

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di aver partecipato ai sottoelencati corsi di perfezionamento o specializzazione:

<b>Titolo del corso di perfezionamento o specializzazione</b>	<b>Durata (in settimane)</b>

2. di aver acquisito le sottoelencate esperienze professionali:


3. di aver maturato le seguenti esperienze all'estero (barrare SI o NO):

LLP-ERASMUS a fini di studio	SI Durata: Luogo:	NO
LLP-ERASMUS PLACEMENT	SI Luogo:	NO

