



**UNIVERSITÀ  
DI PARMA**

DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
MEDICO-VETERINARIE

**Allegato 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE 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'UNIVERSITA' DI PARMA PER L'ANNO ACCADEMICO 2019-2020.**

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
**email** \_\_\_\_\_ **cellulare** \_\_\_\_\_

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.  
2019/2020.

Allega:

- 1) Autocertificazione della carriera accademica (piano ed esami sostenuti) – per studenti stranieri originale con traduzione in Lingua Italiana;**
- 2) Programmi degli insegnamenti sostenuti – per studenti stranieri originale con traduzione in Lingua Italiana.**

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dello studente)