

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE COMPENSATIVE
PER I CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt_
(cognome) (nome)
nat_ a il
(comune) (provincia) (stato)
codice fiscale..... cittadinanza.....
residente avia.....n.
(comune) (provincia) (stato)
cap.....tel. / Cellulare.....
E-mail obbligatoria:

chiedo

di presentare domanda di valutazione per l'Ammissione al percorso di compensazione formativa
per la Professione sanitaria di

per l'Anno Accademico 2014/2015

A tal fine allego:

- autocertificazione del Diploma di Maturità (Mod A2 scaricabile dalla modulistica on line: <http://www.unipr.it/node/757>);
- fotocopia del documento di identità o passaporto;
- fotocopia del codice fiscale;
- Provvedimento rilasciato dal Ministero della Salute riportante il punteggio attribuito

Parma,

.....
(firma)

COPIA PER LO STUDENTE

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma
(Codice in materia di protezione dei dati personali – D:Lgs. 30/06/2003, N. 196 e s.m.i.)
L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE MISURE COMPENSATIVE
PER I CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt_
(cognome) (nome)
nat_ a il
(comune) (provincia) (stato)
codice fiscale..... cittadinanza.....
residente avia.....n.
(comune) (provincia) (stato)
cap.....tel. / Cellulare.....
E-mail obbligatoria:

chiedo

di presentare domanda di valutazione per l'Ammissione al percorso di compensazione formativa
per la Professione sanitaria di

per l'Anno Accademico 2014/2015

A tal fine allego:

- autocertificazione del Diploma di Maturità (Mod A2 scaricabile dalla modulistica on line: <http://www.unipr.it/node/757>);
- fotocopia del documento di identità o passaporto;
- fotocopia del codice fiscale;
- Provvedimento rilasciato dal Ministero della Salute riportante il punteggio attribuito

Parma,

.....
(firma)

COPIA PER LA SEGRETERIA

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma
(Codice in materia di protezione dei dati personali – D:Lgs. 30/06/2003, N. 196 e s.m.i.)
L'informativa completa è consultabile all'indirizzo www.unipr.it alla voce Privacy