

ALLEGATO A

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL TEST DI AMMISSIONE AL CORSO UNIVERSITARIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____ (M/F) _____
chiede con la presente di poter partecipare al test di ammissione al Corso universitario di
_____ che l'Università Internazionale di Gorazde
svolgerà a Locarno, in Svizzera, presso il Dipartimento di Studi Europei "Jean Monnet".

A tal fine vengono qui di seguito riportati i propri dati personali:

(cognome e nome) _____

(città, provincia e nazione di nascita) _____

(data di nascita) _____

(cittadinanza) _____

(codice fiscale) _____

(residenza: città, provincia, stato, CAP e indirizzo completo) _____

(indirizzo email) _____

(telefono fisso e cellulare) _____

(documento di identità: tipo di documento, numero, data di rilascio e di scadenza, ente che lo ha
rilasciato) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì sotto la propria responsabilità:

1. Di essere in possesso del diploma di _____
conseguito nell'anno scolastico _____/_____ presso l'Istituto

di _____ con la votazione _____/_____;
2. che la propria lingua madre è _____;
3. che ha effettuato il pagamento di € 150,00 per l'ammissione al test a mezzo
versamento bancario in data _____ che è allegato in copia
alla presente.

Il/la sottoscritto/a allega, altresì, alla presente fotocopia del proprio documento di identità.

DATA e FIRMA
