

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II
UFFICIO DOTTORATO, ASSEGNI E
BORSE DI STUDIO
VIA G.C. CORTESE, 29
8 0 1 3 3 – N A P O L I

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (provincia di _____
_____) il _____ cittadinanza
_____ residente a
_____ (provincia di _____)
via _____ C.A.P. _____
telefono fisso (obbligatorio): _____ mobile: _____
indirizzo di posta elettronica (obbligatorio) _____,
C.F. _____ iscritto/a al corso di dottorato in
_____, presso l'Università di
_____ paese _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in soprannumero al corso di dottorato in
_____ ciclo _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, di possedere la laurea in
_____ conseguita in data
_____ presso l'Università di _____ con punteggio _____.

Data _____

Firma

RECAPITO CUI INDIRIZZARE EVENTUALI COMUNICAZIONI:

(indicare solo se diverso da quello di residenza)

Telefono fisso _____