

**ALLEGATO 1 –**

**DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO OVERWORLD 2018/2019 AZIONE 1 – THE WOOLCOCK INSTITUTE FOR MEDICAL RESEARCH**

\_l\_ sottoscritt\_:

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

e-mail / PEC \_\_\_\_\_

**e-mail studente UNIPR** \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso al bando per l'assegnazione di n. 3 borse di studio nel programma OVERWORLD-  
Azione 1 2018/2019 **THE WOOLCOCK INSTITUTE FOR MEDICAL RESEARCH**

A tal fine, dichiara di essere regolarmente iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Magistrale in  
\_\_\_\_\_ dell'Università

di Parma per l'anno accademico 2017/2018 con matr. n. \_\_\_\_\_ ed allega:

- 1) Curriculum vitae con chiara esplicitazione del percorso formativo seguito (scuola superiore ed eventuale altra laurea, con votazione ottenuta);
- 2) Certificazione degli esami sostenuti e relative valutazioni alla data di presentazione della domanda;
- 3) Certificazione di eventuali esperienze all'estero inerenti al progetto;
- 4) Eventuale certificazione di conoscenza della lingua inglese con indicazione del livello di conoscenza
- 5) Copia del documento di identità

In fede,

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_