

Modulo A1

RICHIESTA INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA LOCALE DI MERITO DELL'ATENEO DI SOSTENIMENTO DEL TEST DI MEDICINA E CHIRURGIA/ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA - CITTADINI NON-UE RESIDENTI ALL'ESTERO

Il/la sottoscritto/a (nome)
(cognome)
nato/a a (città) (Paese)
il giorno/...../..... (codice fiscale)

dichiara, sotto la propria responsabilità, di

- *di aver sostenuto il test (Medicina e Chirurgia / Odontoiatria a protesi dentaria) presso l'Università degli Studi di Perugia con il punteggio di(in caso di partecipazione ad entrambe le sessioni di maggio e luglio riportare il punteggio maggiore ottenuto);*
- *di volersi immatricolare presso l'Università degli Studi di Perugia e di non aver fatto domanda di iscrizione presso altri Atenei;*
- *di essere cittadino (inserire cittadinanza) non residente in Italia.*

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data

Firma

ISTRUZIONI PER LA TRASMISSIONE DEL MODULO

Compilare il modulo in ogni sua parte, allegare un documento di identità in corso di validità, scannerizzare il modulo e il documento di identità in un unico PDF; il file PDF così prodotto deve essere caricato tramite upload come illustrato al punto 2.9 della procedura.