

Domanda di partecipazione al bando per l'assegnazione del Premio in memoria della prof.ssa Lilli Basile

La sottoscritta,

COGNOME: _____ NOME: _____ n° matricola: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____ Indirizzo: _____

_____ CAP: _____ Città: _____

Email: _____ tel: _____

Dichiara di:

<input type="checkbox"/>	Essere in possesso di Laurea Triennale
<input type="checkbox"/>	Essere iscritta ad una delle Lauree Magistrali attivate presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche (DISES) dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
<input type="checkbox"/>	Essere in possesso di una delle Lauree Magistrali attivate presso il Dipartimento di Scienze Economiche e Statistiche (DISES) dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

Dichiara di aver sostenuto, durante il proprio percorso di studi magistrale, i seguenti esami:

Insegnamento	CFU	Settore Scientifico Disciplinare (SSD)

Dichiara di voler frequentare uno dei seguenti corsi universitari (indicarne al massimo 3) in materie economiche offerti da istituzioni di ricerca di alta qualità (esempio, Summer School):

1. Titolo del corso
Università/ente di ricerca che organizza il corso
Durata del corso
Periodo di svolgimento
Sito web del corso

2. Titolo del corso
Università/ente di ricerca che organizza il corso
Durata del corso
Periodo di svolgimento
Sito web del corso

3. Titolo del corso
Università/ente di ricerca che organizza il corso
Durata del corso
Periodo di svolgimento
Sito web del corso

Dichiara di prevedere il sostenimento delle seguenti spese necessarie alla partecipazione al corso:

Spesa	Importo
Quota d'iscrizione	
Spese di viaggio	
Spese di Pernottamento	
TOTALE	

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- Certificato di Laurea Triennale con l'indicazione degli esami sostenuti e dei voti conseguiti
- Certificato di Laurea Magistrale (per i laureati)
- Certificato storico degli esami sostenuti e dei voti conseguiti nel Corso di Laurea Magistrale
- Programma dettagliato del corso che si intende svolgere
- Copia del documento di identità

Data _____

Firma
