



Domanda di partecipazione al Premio TESI

del PDA Italy Chapter - Anno 2024

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____ (provincia di _____) il _____

residente a _____ (provincia di _____)

indirizzo _____

reperibile, agli effetti del concorso, al seguente recapito: città _____

(provincia di _____) via _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

di possedere la laurea in _____

conseguita presso l'Università _____

a.a. _____ con tesi dal titolo _____

votazione _____ Relatore/i _____

Inoltre allega i seguenti documenti in formato pdf:

- copia della tesi di laurea magistrale discussa, pena l'esclusione dal concorso;
- autocertificazione relativa al conseguimento del diploma di laurea magistrale, con l'indicazione del voto finale e con l'elenco dei voti riportati negli esami di profitto.

Luogo e Data

Firma
