

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

15 e 16 ottobre 2022

(da inviare dall'indirizzo istituzionale @studenti a: direzione.disac@uniparthenope.it entro il 03/10/2022)

Il sottoscritto (cognome e nome)

nato a..... (prov. di)

il..... Codice fiscale

residente a (prov. di)

in via(cap.....)

tel. mobile tel. fisso

e-mail istituzionale

(riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso)

DICHIARA ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000:

1. nazionalità:

2. di essere iscritto al corso di laurea in:

Management delle imprese turistiche - triennale

Food, Art and Fashion Management - magistrale

con la media voti di/30

presso il Dipartimento di Studi aziendali ed Economici dell'Università Parthenope di Napoli.

3. matricola n.

4. di possedere inoltre i seguenti altri titoli (particolarmente diplomi di lingua):

5. sede di preferenza*:

6. Richiesta riconoscimento CFU n. ____ su Stage/Tirocini

Napoli, _____

Firma _____

Si allegano copia documento di riconoscimento valido e codice fiscale

* SEDI DISPONIBILI

Sorrento: 1. Parco dei Principi
2. Palazzo Tramontano