



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
VERONA

DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO DI FORMAZIONE "PA 110 E LODE" A. A. 2024/25

IL/LA

SOTTOSCRITTO/A _____ / _____

CODICE FISCALE _____

NAZIONALITA' _____

NATO/A A _____ (____), il _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA (____)

VIA _____ N _____ CAP _____

TEL. _____ CELL. _____ EMAIL _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

SETTORE _____ RUOLO _____

N. MATRICOLA DELL'ENTE DI APPARTENENZA _____

**CHIEDE DI ADERIRE AL PROGETTO DI FORMAZIONE "PA 110 E LODE" PER IL
SEGUENTE MASTER**

MASTER DI 1° LIVELLO			
MASTER	NUMERO POSTI	CONTRIBUTO AGEVOLATO	SELEZIONARE CON UNA X
Comunicazione europea, media e giornalismo interculturale	5	€ 2.730	<input type="checkbox"/>
Educatore Esperto per le Disabilità Sensoriali e Multifunzionali	1	€ 1.610	<input type="checkbox"/>

ALLEGA

- copia di un documento di identità in corso di validità

Verona, li _____

Firma dell'interessato _____