



**UNIVERSITÀ**  
**di VERONA**

**AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
NAZIONALITA' \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_\_)  
VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

A tal fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 N. 445)

**DICHIARA**

**1 – di aver conseguito il Diploma in** \_\_\_\_\_  
nell' a.s. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov.( )

**2 – di aver conseguito la**

a –  laurea  
b –  laurea magistrale/specialistica/ante riforma (anche a ciclo unico)  
in \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con la seguente  
votazione /110 e \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE ISCRITTO/A AI SINGOLI INSEGNAMENTI DEL MASTER IN INTERCULTURAL  
COMPETENCE AND MANAGEMENT – MEDIAZIONE INTERCULTURALE, COMUNICAZIONE E  
GESTIONE DEI CONFLITTI (IN AMBITO AZIENDALE, EDUCATIVO, SOCIOSANITARIO, GIURIDICO,  
DEI MASS MEDIA E PER L'ITALIANO L2 – PRIMO LIVELLO - ONLINE) A.A. 2020/2021 (MAX 20 CFU)**



Denominazione Macro-Area	CFU	Selezionare con una X
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.1	4	<input type="checkbox"/>
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.2	4	<input type="checkbox"/>
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.3	4	<input type="checkbox"/>
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.4	4	<input type="checkbox"/>
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.5	4	<input type="checkbox"/>
MACRO-AREA SPECIALISTICA N.6	4	<input type="checkbox"/>

**ALLEGA**

- copia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae

Verona, li \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato

\_\_\_\_\_