



ALLEGATO A

Il/la sottoscritta (cognome e nome) _____
nato/a a _____ (provincia _____) Stato (se Estero) _____ il _____
relativamente al concorso per l'ammissione al Corso di Dottorato di ricerca in _____

DICHIARA

1) di voler sostenere il colloquio:

- presso la sede indicata nel bando di concorso;
- via Skype;

2) di indicare, per il colloquio, la lingua straniera _____ ;

3) di partecipare *sub-condizione* (solo per i candidati non ancora in possesso del titolo di ammissione richiesto ma che lo conseguiranno entro il 31/10/2017);

4) di richiedere l'ausilio necessario (solo per i candidati con disabilità e i candidati con DSA – allegare obbligatoriamente la certificazione medica rilasciata dalle competenti autorità sanitarie).

Data _____ Firma _____