

**Richiesta di partecipazione alla selezione
per l'attribuzione delle agevolazioni
del Master universitario di II livello
TECNICHE DI CHIRURGIA ROBOTICA**

Alla Magnifica Rettrice
dell'Università di Ferrara

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

in data

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione delle agevolazioni a copertura della seconda rata del Master Tecniche di chirurgia robotica.

La presente richiesta ha valore solo se stampata, firmata in originale e allegata unitamente al proprio **curriculum vitae** (tramite upload nella sezione Allegati) alla domanda di iscrizione all'interno della propria pagina personale in <http://studiare.unife.it>

Data

Firma del/della dichiarante
