

Modalità part-time / full-time

La Sig.ra / Il Sig.

.....

nata/o ail

residente a.....

iscritta/iscritto presso l'università

.....,

al corso di studio

.....,

anno di prima immatricolazione:

dichiara

che il suddetto corso di studio viene frequentato nella seguente modalità (indicare tutti gli anni accademici, dall'immatricolazione fino all'anno acc. per il quale si richiede la borsa di studio):

Anno studio	Anno accademico	Modalità (part-time/full-time)
1° anno / 1° e 2° semestre		
2° anno / 3° e 4° semestre		
3° anno / 5° e 6° semestre		
4° anno / 7° e 8° semestre		
5° anno / 9° e 10° semestre		

Luogo e data.....

Firma