



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SIMULAZIONE “MODEL EUROPEAN UNION”

DOMANDA DI AMMISSIONE

(Per annerire i quadratini cliccare due volte sul quadratino interessato, uscirà una tendina con gli strumenti relativi all'immagine e scegliere quindi il colore nero di riempimento)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

Di essere iscritto al Corso di Laurea _____

in _____

Triennale Magistrale

alla Scuola di _____

Numero di Matricola _____

E CHIEDE

Di poter partecipare alla Simulazione “Model European Union”

1. Dati Personali:

Nome e Cognome: _____

Data di Nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Cittadinanza: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

