**MODULO RISERVATO AGLI STUDENTI CHE DEVONO EFFETTUARE IL COLLOQUIO PER L’ISCRIZIONE AL CLEMIF MAGISTRALE**

**N.B.:** Il presente modulo deve essere indirizzato al Coordinatore del CLEMIF Magistrale Prof. Giovanni Trovato (giovanni.trovato@uniroma2.it) e, in cc, alla Dott.ssa Federica Corrente della Segreteria Didattica Clemif

(biennio@clemif.uniroma2.it).

**Allo studente sarà comunicato tramite e-mail l’esito della valutazione e, se la Commissione lo riterrà necessario, la data e la modalità dell’eventuale successivo colloquio.**

**DATI ANAGRAFICI DELLO/A STUDENTE/SSA**

**NOME**:

**COGNOME**:

**LUOGO E DATA DI NASCITA**:

**ALTRE INFORMAZIONI**

**UNIVERSITÀ DI PROVENIENZA**:

**TIPO DI LAUREA**:

**VOTO DI LAUREA CONSEGUITO**:

**TITOLO DELLA TESI**:

**CURRICULUM PRESCELTO DEL CLEMIF MAGISTRALE**:

**PERCHÉ LO/A STUDENTE/ESSA INTENDE ISCRIVERSI AL CLEMIF MAGISTRALE? (RISPONDERE IN MAX 20 RIGHE)**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |