

DICHIARAZIONE ORDINE DI PREFERENZA

Contributi INPS e SNA per la partecipazione al Master di II livello

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

in possesso dei requisiti per l'assegnazione dei contributi erogati da INPS e da SNA

ESPRIME IL SEGUENTE ORDINE DI PREFERENZA:

1°

2°

La presente dichiarazione ha valore solo se stampata, firmata e allegata (tramite upload) alla domanda di ammissione alla selezione nella pagina personale in <http://studiare.unife.it>

data

firma _____