**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**per l’ammissione di 15 studenti all’LLM presso la Dickson Poon School of Law del King’s College di Londra riservato agli iscritti ai Corso di Laurea Magistrale in Giurisprudenza, sede di Bologna e sede di Ravenna**

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(cognome) (nome)

**N. di matricola** 🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌🗌

**Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_**

**Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*E-mail* **istituzionale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@studio.unibo.it

**N. Telefono** (cellulare se possibile) **ai fini del concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione prevista dal bando per l'ammissione di 15 studenti all’LLM presso la Dickson Poon School of Law del King’s College di Londra riservato agli iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Giurisprudenza, sede di Bologna e sede di Ravenna per l’a.a. 2024/2025.

Al fine della partecipazione:

🗌 dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di un livello di conoscenza della lingua inglese superiore. Allega inoltre N° \_\_\_\_\_ certificazioni;

🗌 dichiara di avere una conoscenza elevata dell’inglese giuridico

🗌 dichiara di **dover sostenere ulteriori prove d’esame** entro il 05 Luglio 2024, necessarie ai fini dei requisiti previsti dal bando a cui si chiede di partecipare e **si impegna** a **inviare via e-mail all’indirizzo** [**didatticasociale.dsg.international@unibo.it**](mailto:didatticasociale.dsg.international@unibo.it) **l’autocertificazione degli esami sostenuti** non appena sostenuti e la/e relativa/e prova/e d’esame.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_