**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN DEGLUTOLOGIA a.a. 17/18 -** rif. A/deglutologia/17

Con al presente il sottoscritto

NOME COGNOME

Nato il a

CF

Residente a:

Preiscritto al corso di Master Universitario in Deglutologia a.a. 2017/18 istituito dall’Università degli Studi di Torino - Dipartimento di Scienze Chirurgiche e gestito dal Corep e in possesso del numero di prematricola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede

L’assegnazione di una borsa di studio di importo complessivo lordo pari a 1.000,00 euro sulla base del bando rif. A/deglutologia/17

Si allega il curriculum vitae

In fede