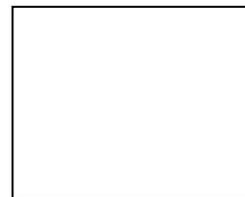




Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
Ufficio Speciale per le Relazioni Internazionali
Progetti Europei ed Internazionali

All. A



FOTO

NOME E COGNOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO DI RESIDENZA

E-MAIL

TELEFONO

FACOLTÀ E CORSO DI LAUREA

ANNO DI CORSO MEDIA PONDERATA

CONOSCENZA DELLA LINGUA

.....	sufficiente	<input type="checkbox"/>	buono	<input type="checkbox"/>	ottimo	<input type="checkbox"/>
.....	sufficiente	<input type="checkbox"/>	buono	<input type="checkbox"/>	ottimo	<input type="checkbox"/>

FIRMA