

ALLEGATO F**Video conference interview form**

(per i soli candidati residenti all'estero - art. 5 del Bando di concorso)

Il/La sottoscritto/a

Cognome			
Nome			
Sesso	M	F	
Nascita	Data		
	Città		
	Nazione		
Residenza	Città		
	Nazione		
	e-mail		

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova orale prevista per l'ammissione al Dottorato di ricerca in

in modalità "a distanza".

_____ / _____
luogo data

(firma del candidato)