ALLEGATO 3

RICHIESTA COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

Io sottoscritto/a(nome) ........................................... (cognome) ..................................................

Luogo di nascita ..................................

Data di nascita …………………………

Nazionalità ………………………..

Luogo di residenza in (Paese, località, Cap, via, n.), …………………………………........

……………………………………………………………………………………………….

E mail …………………………………………………………………………….

**chiedo**

di essere ammesso a sostenere la prova orale prevista dal bando 2021-09-AR dal titolo

“...............”

attraverso la modalità della videoconferenza, a tale scopo comunica i seguenti dati:

1 - piattaforma utilizzata per il collegamento via web (ad esempio Skype, etc.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – indirizzo per il collegamento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo e Data)...............................................

(Firma, da non autenticare)\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità*