**PROJECT WORK**

Al Presidente

del Collegio didattico

Corso di Laurea Magistrale in

*Governance* dell’Emergenza

Lo Studente Matricola

A.A. Immatricolazione Tel.

E-Mail @studenti.univr.it

sottopone all’approvazione il seguente Project Work

|  |
| --- |
| **TITOLO PROGETTO:** |
|  |
|  |
| **DESCRIZIONE PROGETTO:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Docente Referente**

**N° CFU richiesti** **N° Ore previste**

Il sottoscritto allega alla domanda la seguente documentazione:

1. ;

2. ;

Il sottoscritto inoltre dichiara:

- di essere consapevole che l’Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003, art. 18).

Verona,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studente**  Firma |  | **Docente Referente**  Firma |
|  |  |  |