

Al Docente referente dei “Percorsi di Eccellenza”

Il/La Sottoscritto/a

cognome _____

nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

stato _____

CF _____

residenza _____

comune _____ (____) CAP _____

email _____

Tel _____

matricola n. _____

iscritto/a per l'A.A. ____/____ al ____ anno ☐ in corso ☐ fuori corso

del corso di Laurea _____

DICHIARA

- ☐ di aver conseguito entro il 31 ottobre 2025 tutti i crediti formativi universitari (CFU) previsti nel primo anno;
- ☐ di aver ottenuto una media d'esame non inferiore a ventisette/trentesimi (27/30).

CHIEDE

di essere ammesso al Percorso di Eccellenza dell'Università degli Studi “Link Campus University”

(selezionare un'opzione di scelta):

- ☐ **Precorso di eccellenza DAMS – Produzione audiovisiva e teatrale (L-3)**

“Produzione Crossmediale nello spettacolo dal vivo”

Docente Referente: Prof.ssa Desirée Sabatini

Luogo e data _____,

Firma _____