**DICHIARAZIONE DATA PRESUNTA CONSEGUIMENTO TITOLO**

**DECLARATION OF MASTER’S DEGREE PROVISIONAL DATE**

A chi di competenza

To whom it may concern

Il/La sottoscritto/a / I the undersigned

Cognome/Surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome/Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ruolo/Position:

* supervisore di tesi / thesis supervisor
* personale accademico / academic staff
* personale amministrativo / administrative staff

presso l’Università di / at the University \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA / DECLARES**

che il dott./la dott.ssa

that Mr./Ms./Mrs.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cognome / Surname) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome / Name)

candidato/a al concorso di ammissione al Corso di Dottorato in Cognitive and Brain Sciences presso l’Università degli Studi di Trento / applicant to the selection’s procedure for the admission to the Doctoral Programme in Cognitive and Brain Sciences at the University of Trento,

* è regolarmente iscritto/a al corso di laurea Magistrale/ is regularly enrolled in the Master’s Degree in:

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

presso l’Università / at the University \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città / City \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paese / Country \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* conseguirà il titolo di Laurea Magistrale il / will be conferred the Master’s Degree on:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data presunta / provisional date)

e comunque entro il 31 ottobre, 2021 / and in any case by October 31, 2021.

With best regards,

Data / date Firma / Signature

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