



Allegato 1

Modulo di domanda

FLORENCE NETWORK ANNUAL MEETING 2026

A.A. 2025/2026

Compilare obbligatoriamente il documento in tutte le sue parti e firmarlo

DATI DELLO STUDENTE/DELLA STUDENTESSA

COGNOME	
NOME	
MATRICOLA	
ANNO DI CORSO	1° anno <input type="checkbox"/> 2° anno <input type="checkbox"/>
CORSO DI STUDIO IN INFERMIERISTICA	sede di Udine <input type="checkbox"/> sede di Pordenone <input type="checkbox"/>

CONOSCENZA LINGUISTICA

DICHIARO DI POSSEDERE IL SEGUENTE LIVELLO LINGUISTICO PER LA

LINGUA INGLESE:

- NESSUNA CERTIFICAZIONE**
- B1**
- B2**
- C1**
- C2**

TITOLI DI PREFERENZA

DICHIARO DI

- ESSERE COMPONENTE DEL CONSIGLIO DEGLI STUDENTI DEL FLORENCE
NETWORK**
- AVERE PARTECIPATO ALL'EDIZIONE 2025 DEL MEETING FLORENCE
SVOLTOSI A LEEUWARDEN (OLANDA)**



CARRIERA ESSE3

**DICHIARO CHE LA MIA CARRIERA IN ESSE3 – CREDITI CONSEGUITI
ENTRO L'ANNO 2025 - E' AGGIORNATA.**

oppure

**DICHIARO DI AVER SOSTENUTO IN DATA _____
L'ESAME DI PROFITTO DEL SEGUENTE INSEGNAMENTO (CORSO INTEGRATO):
_____ E SONO IN ATTESA DI
REGISTRAZIONE.**

**DICHIARO DI AVER SOSTENUTO IN DATA _____
L'ESAME DI PROFITTO DEL SEGUENTE INSEGNAMENTO (CORSO INTEGRATO):
_____ E SONO IN ATTESA DI
REGISTRAZIONE.**

CHIEDE

di partecipare alla selezione prevista dal “FNAM 2026– A.A. 2025/2026”

In base al D.lg. 196/2003 (tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) e art. 13 GDPR 679/16 Regolamento UE, il sottoscritto dichiara che i dati personali sono corretti e autorizza il Dipartimento di Medicina a utilizzarli per gli usi consentiti dalla legge:

SI **NO**

Allega:

1) documento di identità valido

2) eventuali ulteriori certificazioni linguistiche (inglese):

(specificare ed allegare se non registrati in carriera Esse3) _____

Luogo e data,

In fede (firma).....