

## Modulo di Richiesta di Esonero

Spett.le  
SDA Bocconi School of Management  
Recruiting and Admissions Service  
Divisione Master  
[emmap.sna@sdabocconi.it](mailto:emmap.sna@sdabocconi.it)

Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sottopone la richiesta per Esonero SDA Bocconi – SNA riservato a candidati EMMAP, per la partecipazione al programma “*Executive Master in Management delle Amministrazioni Pubbliche*”, edizione 2014-2016, autocertificando sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando SNA pubblicato sul sito [www.sdabocconi.it/emmap](http://www.sdabocconi.it/emmap) e relativo alla 6° edizione EMMAP.

In fede,

\_\_\_\_\_  
Firma

In allegato:  
-copia del documento di identità

-----  
Da compilare, firmare, scansare e inviare **via e-mail entro il 7 luglio 2014** all'indirizzo:  
[emmap.sna@sdabocconi.it](mailto:emmap.sna@sdabocconi.it)