



ALL. 1

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN “SPECIALIZZAZIONE IN METODI E PRATICHE DI RAFFORZAMENTO DEI PERCORSI DI PRESA IN CARICO E DI ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE”
a.a 2025/26**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ nazionalità _____

residente a _____ Via _____ CAP _____

Cell.: _____ e-mail* _____

*l'indirizzo mail indicato verrà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti il master. Si prega pertanto di indicare un indirizzo email funzionante che viene letto o consultato frequentemente.

• in possesso del seguente titolo universitario _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla valutazione per l'iscrizione al Master Universitario di I livello in “SPECIALIZZAZIONE IN METODI E PRATICHE DI RAFFORZAMENTO DEI PERCORSI DI PRESA IN CARICO E DI ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE” a.a. 2025/26

A tal fine allega alla presente:

- certificato di laurea in carta semplice o autocertificazione prodotta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 attestante gli esami sostenuti e la votazione conseguita, con indicazione, laddove previsto, dei CFU e del SSD di ciascun esame;
- *curriculum vitae et studiorum* del candidato prodotto ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000;
- documento di identità in corso di validità sottoscritto dal candidato per conformità all'originale.

Il /La sottoscritta/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Master, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Università può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione e suoi allegati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della pubblica amministrazione (D.L. 30/06/2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Luogo e data _____ Firma _____