

DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Urbino Carlo Bo

Il/la sottoscritto/a.....
nat... a (prov.)
il/...../.....e residente a..... (prov.),
in via n.
tel., cell...../.....
e-mail:
Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso al Master di secondo livello in

PSICOPEDAGOGIA DEI DISTURBI DELL'ETÀ EVOLUTIVA: APPRENDIMENTO, BISOGNI, RELAZIONI, EMOZIONI NEI CONTESTI EDUCATIVI E SCOLASTICI

A.A. 2023/2024

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 in

.....
conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Laurea Specialistica/Magistrale in

afferre alla classe n

conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Laurea triennale in

.....
afferre alla classe n

conseguito in data /...../ con votazione di /.....
presso Città/Nazione

Solo per i possessori del titolo di studio conseguito all'estero

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Bachelor's Degree in

.....
 Master's Degree in

.....
 altro (specificare la denominazione)

.....
conseguito in data/...../..... con votazione di /.....
della durata di annipresso.....

Città/Nazione

- per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini dell'ammissione al Corso
- già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di

di cui si allega copia

solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero:

Allega:

- copia autenticata del titolo di studio
- traduzione giurata e legalizzata del titolo
- dichiarazione di valore in loco rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Italiana (Ambasciata/Consolato) competente per territorio

Il/la sottoscritto/a allega inoltre la seguente documentazione:

Copia di un documento di riconoscimento valido debitamente firmata (obbligatoria)

Curriculum Vitae et studiorum (obbligatorio)

Altro :

Luogo e data

(firma)

Dichiaro, inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La modulistica incompleta non verrà accettata