



“Allegato B”

(solo per i candidati in possesso di un titolo straniero)

DESCRIZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO

(Tutte le Lauree di primo livello o di livello superiore conseguite ai sensi del D.M. n. 270 del 22 ottobre 2004;

Tutte le Lauree di primo livello o di livello superiore conseguite ai sensi del D.M. n. 509 del 3 novembre 1999;

Tutte le Lauree conseguite ai sensi dell'ordinamento previgente il D.M. n. 509 del 3 novembre 1999 (vecchio ordinamento)

Diploma quinquennale di istruzione di secondo grado con comprovate esperienze professionali nell'ambito sanitario o assistenziale o educativo)

INFORMAZIONI RELATIVE AL POSSESSORE DEL TITOLO

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Cittadinanza _____

E-mail per corrispondenza _____

INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLO

Livello del titolo di studio : _____

Titolo di studio in _____

Titolo di studio conseguito presso l'Università/ l'Istituto _____ di

Titolo di studio conseguito il (gg/mm/aaaa) _____



Votazione finale/Valutazione _____

Area disciplinare _____

Lingua/e di insegnamento e di valutazione della preparazione _____

Durata normale del corso (in anni) _____

Requisito/i richiesti/i per l'accesso al diploma _____

INFORMAZIONI SUGLI ESAMI E SUI RISULTATI CONSEGUITI (Dettagli relativi ai corsi seguiti e alle valutazioni/votazioni/crediti ottenuti)

DATA	CORSO	VALUTAZIONE	VOTO	CREDITI

Informazioni aggiuntive utili in merito agli esami e ai risultati _____

INFORMAZIONI SULL'AMBITO DI UTILIZZAZIONE DEL TITOLO NEL PAESE IN CUI E' STATO CONSEGUITO

Accesso ad ulteriori studi _____

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma autografa (per esteso e leggibile)