

## "Allegato C" DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI UDITORE AL MASTER DI I/II LIVELLO IN "..." A.A. 2025/2026

AL DIRETTORE DEL MASTER

	AL DINETTOKE DELIVIASTE
	, preso atto della possibilità di iscriversi in qualità di Uditore do quanto previsto dal bando di ammissione,
	CHIEDE
di essere ammesso/a in qualità di u	ditore al Master professionalizzante di I/II livello in "", a.a. 2025/2026.
•	ni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole che chi penefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false D.P.R. citato,
DICHIARA SO	OTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:
Codice fiscale	
Cognome e Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita
Cittadinanza	
Residenza	
Domicilio	
	Cellulare
Indirizzo e-mail	
	guente titolo di scuola superiore:
Presso (indicare l'Istituto e la città_	
In data_	con voto



- Di avere conseguito il seguente titolo di laurea:
- Laurea (ante D.M. 509/1999 V.O.D.) in: conseguita presso l'università di\_\_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) Votazione finale Laurea di I livello (ai sensi del D.M. 509/99 o D.M. 270/04) in: della classe:\_\_\_\_\_ conseguita presso l'università di il (gg/mm/aaaa)\_\_\_\_\_\_Votazione finale \_\_\_\_\_\_ Laurea Specialistica D.M. 509/99 in: della classe: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'università di \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_ Votazione finale \_\_\_\_\_ Laurea Magistrale D.M. 270/04 in: della classe: \_\_\_\_\_ conseguita presso l'università di \_\_\_\_\_ il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_\_ Votazione finale \_\_\_\_\_ Allegati: si dichiara di allegare il proprio curriculum vitae e copia dei documenti di riconoscimento (carta identità e tessera sanitaria). Luogo e data Firma autografa (per esteso e leggibile)

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai soli fini della iscrizione, ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 e dal Regolamento 2016/679/UE.