



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

“Allegato C” DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI UDITORE AL MASTER DI I LIVELLO
IN “I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: DIAGNOSI e INTERVENTI NEI CONTESTI DI
VITA” A.A. 2025/2026

AL DIRETTORE DEL MASTER

Il/La sottoscritto/a _____, preso atto della possibilità di
iscriversi in qualità di Uditore all'intero Master sopracitato, secondo quanto previsto dal bando di
ammissione,

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di uditore al Master professionalizzante di I livello in “I Disturbi dello
Spettro Autistico: Diagnosi e Interventi nei Contesti di Vita”, a.a. 2025/2026

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole
che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste
per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. citato,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Cittadinanza _____

Residenza _____

Domicilio _____



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

- Di avere conseguito il seguente 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 atterra alle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 e dal Regolamento 2016/679/UE.