



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI NAPOLI FEDERICO II

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

E-mail: iscrizionism@unina.it

OGGETTO: Iscrizione al “**Master di I livello per la specializzazione in metodi e pratiche di rafforzamento dei percorsi di presa in carico e accompagnamento sociale**” afferente al Dipartimento di Scienze Politiche dell'Università degli Studi di Napoli Federico II a.a. **2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____
(indicare cognome e nome)

CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2025/2026**, al corso di Master di I livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome** _____
Nome _____
Cod. fisc. _____ **Sesso** **F** **M**
Nat_ a _____ **Prov.** _____
Il _____

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato _____

2) **di essere in possesso dei requisiti di ammissione (titolo di laurea + titolo professionale) prescritti dall'art. 2 e dalla scheda Master del bando di concorso.**

In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

☐ **di essere in possesso della laurea in** _____
_____ **appartenente alla classe delle lauree** _____ ⁽¹⁾
n. _____ **in** _____
conseguita ai sensi del DM _____ ⁽²⁾ **in data** _____ **presso** _____
_____ **con la votazione finale**
di _____ **/ 110** _____;

¹ Indicare: “L” triennale – “LS” laurea specialistica – “LM” laurea magistrale

² Indicare se la laurea è stata conseguita ai sensi del DM 509/99 o del DM 270/04. Nel caso di Laurea conseguita secondo l'ordinamento previgente al DM 509/1999 e ss.mm.ii. (laurea vecchio ordinamento), inserire “V.O.”

ZXA