



AL RETTORE MAGNIFICO DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
CODICE FISCALE _____
NAZIONALITA' _____
NATO/A A _____ Provincia (____), il _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA (____)
VIA _____ N _____ CAP _____
TEL. _____ CELL. _____ EMAIL _____

A tal fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 N. 445)

DICHIARA

di aver conseguito la

- a – laurea triennale
b – laurea magistrale/specialistica/ante riforma (anche a ciclo unico)
in _____

in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con la seguente
votazione ____/110 e _____

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AI SINGOLI MODULI DEL MASTER IN CONSULENZA EDUCATIVA PER LE
PERSONE E I SERVIZI IN PROSPETTIVA INTERNAZIONALE A.A. 2021/2022 (MAX 30 CFU)

SINGOLI MODULI						
N.	Denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Segnare con una X
1	Modulo 6: Prospettive internazionali	5	500,00 €	Maggio- settembre 2023	100	<input type="checkbox"/>
2	Modulo 2: Dinamiche di gruppo	3	300,00 €	Novembre- dicembre 2022	100	<input type="checkbox"/>
3	Modulo 3: Cura di sé	2	200,00 €	Aprile-maggio 2022	100	<input type="checkbox"/>



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

ALLEGA

- copia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae

Verona, li _____

Firma dell'interessato
