



1506
**UNIVERSITÀ
 DEGLI STUDI
 DI URBINO
 CARLO BO**

Settore Didattica, Post Laurea e Servizi agli Studenti
 Ufficio Dottorati, Post Laurea, Esami di Stato
 Palazzo Veterani, Via Veterani, 36 – 61029 Urbino PU
 Tel. +39 tel.0722 304637
 e-mail: corsi.postlaurea@uniurb.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Urbino Carlo Bo

Il/la sottoscritto/a.....
 nat.... a (prov.)
 il/...../.....e residente a..... (prov.),
 in via n.
 tel. /....., cell...../.....
 e-mail:

CHIEDE

**di essere ammesso alla procedura di selezione del Corso di Formazione permanente e
 aggiornamento per docenti della scuola secondaria di I e II grado in servizio: L’esperienza della
 letteratura: dal Medioevo alla contemporaneità e “ritorno”**

A.A. 2024/2025

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea conseguita secondo l’ordinamento previgente al D.M. 509/99 in

 conseguito in data /...../ con votazione di /.....
 presso Città/Nazione
- Laurea Specialistica/Magistrale in
 afferente alla classe n
 conseguito in data /...../ con votazione di /.....
 presso Città/Nazione
- Laurea triennale in

 afferente alla classe n
 conseguito in data /...../ con votazione di /.....
 presso Città/Nazione
 presso città/nazione

Solo per i possessori del titolo di studio conseguito all’estero

-di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Bachelor’s Degree in



1506
**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO**

Settore Didattica, Post Laurea e Servizi agli Studenti
Ufficio Dottorati, Post Laurea, Esami di Stato
Palazzo Veterani, Via Veterani, 36 – 61029 Urbino PU
Tel. +39 tel.0722 304637
e-mail: corsi.postlaurea@uniurb.it

Master's Degree in

.....

altro (specificare la denominazione)

.....

conseguito in data/...../..... con votazione di /.....

della durata di annipresso.....

Città/Nazione

per il quale fa richiesta di equipollenza, ai soli fini dell'ammissione al Corso

già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di

.....

di cui si allega copia

solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero:

Allega:

Diploma supplement

Il/la sottoscritto/a allega la seguente documentazione:

curriculum vitae

documento di identità valido firmato

Luogo e data

(firma)

La modulistica incompleta non verrà accettata

Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs.196/03) I dati personali raccolti saranno utilizzati dall'Università di Urbino Carlo Bo, titolare del trattamento, nel pieno rispetto dei principi dettati dal D.Lgs.196/03.