

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E GIURIDICHE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA**

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ E-mail (stampatello) \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare alla seguente procedura selettiva: BANDO DI CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL MASTER DI I LIVELLO "PER LA SPECIALIZZAZIONE IN METODI E PRATICHE DI RAFFORZAMENTO DEI PERCORSI DI PRESA IN CARICO E ACCOMPAGNAMENTO SOCIALE", n. 20 posti, a.a. 2025/2026.

**A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:**

**a) TITOLI DI STUDIO**

**1. DIPLOMI di LAUREA**

**Titolo di accesso: Laurea (indicare se triennale, magistrale, specialistica, vecchio ordinamento)**

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_, conseguita presso l'Università \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Titolo della tesi: \_\_\_\_\_

Insegnamento in cui si è svolta la tesi \_\_\_\_\_

**Altri diplomi di laurea (Laurea, L.M., Diploma universitario, Laurea V.O.)**

**Inserire titolo** \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**Inserire titolo** \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**Inserire titolo** \_\_\_\_\_

classe di laurea \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

## 2. DOTTORATO

- **Titolo di dottore di ricerca** in \_\_\_\_\_, conseguito presso l'Università \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_
- **Frequenza a corsi di dottorato** in \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_, anno di corso \_\_\_\_\_

## 3. CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E MASTER

Per ciascun corso di specializzazione e/o master indicare

Titolo del corso/ master	Ente che eroga il corso/master	Durata del corso/master in mesi	Numero di ore	Data di conseguimento

## B) TITOLI PROFESSIONALI

### 1. Abilitazione all'esercizio della professione

Abilitazione all'albo \_\_\_\_\_,

conseguita in data \_\_\_\_\_

*Se in possesso di ulteriori abilitazioni, indicarle sotto:*

Abilitazione all'albo \_\_\_\_\_,

conseguita in data \_\_\_\_\_

**2. ESPERIENZA PROFESSIONALE COME ASSISTENTE SOCIALE, PEDAGOGISTA, PSICOLOGO, EDUCATORE, OPERATORE ALL'INTERNO DI EQUIPE MULTIDISCIPLINARI**

Periodo di inizio	Periodo di fine	Ruolo svolto	Ente/organizzazione