



MODELLO A

Modello di autocertificazione dei requisiti di ammissione all'esame di abilitazione alla professione di Assistente Sociale o Assistente Sociale Specialista

Il presente modulo deve essere inserito in Esse3 secondo la procedura informatica indicata nella "Guida per la presentazione della domanda di iscrizione all'esame di stato"

Il/La sottoscritto/a

NOME	COGNOME

CHIEDE

di essere ammesso/a agli Esami di Stato per l'abilitazione alla professione di:

ASSISTENTE SOCIALE SPECIALISTA (Albo A)

ASSISTENTE SOCIALE (Albo B)

Prima sessione anno

Seconda sessione anno

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	NAZIONALITA'
LUOGO DI RESIDENZA	INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA – CIVICO – CAP)	
CODICE FISCALE	TELEFONO	INDIRIZZO E MAIL

Dichiara di avere conseguito i seguenti titoli di laurea:

CORSO DI LAUREA TRIENNALE O VECCHIO ORDINAMENTO	CLASSE DI LAUREA	UNIVERSITA'	DATA LAUREA	VOTO LAUREA
Oppure intende laurearsi in data				

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA	CLASSE DI LAUREA	UNIVERSITA'	DATA LAUREA	VOTO LAUREA
Oppure intende laurearsi in data				

Dichiara inoltre di scegliere l'Università LUMSA per sostenere l'Esame di Stato e di essere a conoscenza che il candidato può optare per una sola sede.

Data ____/____/____ Il dichiarante* _____ (firma)

* La dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma autografa (sottoscrizione di proprio pugno)

L'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 è consultabile al seguente link
<https://www.lumsa.it/sites/default/files/pdf/informativa-esami-stato-050721.pdf>