



**“Allegato B” (solo per i candidati in possesso di un titolo accademico straniero)**

**DESCRIZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO  
(Laurea, Master of Science o titolo equivalente)**

**INFORMAZIONI RELATIVE AL POSSESSORE DEL TITOLO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI RELATIVE AL TITOLO**

Livello del titolo di studio (Laurea, Master of Science o titolo equivalente)

\_\_\_\_\_

Titolo di studio in \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito il (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Votazione finale / Valutazione \_\_\_\_\_

Area disciplinare \_\_\_\_\_

Lingua/e di insegnamento e di valutazione della preparazione \_\_\_\_\_

Durata normale del master (in anni) \_\_\_\_\_

Requisito/i richiesti/i per l'accesso al master \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUGLI ESAMI E SUI RISULTATI CONSEGUITI (Dettagli relativi ai corsi seguiti e alle valutazioni/votazioni/crediti ottenuti)**

DATA	CORSO	VALUTAZIONE	VOTO	CREDITI



**UNIMORE**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA


Informazioni aggiuntive utili in merito agli esami e ai risultati \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI SULL'AMBITO DI UTILIZZAZIONE DEL TITOLO NEL PAESE IN CUI È STATO CONSEGUITO

Accesso ad ulteriori studi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA**, inoltre, di partecipare al Master in oggetto facendo richiesta di:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Borsa di studio                           | <input type="checkbox"/> Agevolazione <b>ACMI</b>  |
| <input type="checkbox"/> Agevolazione <b>AITI</b>                  | <input type="checkbox"/> Agevolazione <b>ANDAF</b> |
| <input type="checkbox"/> Agevolazione <b>ACIMAC-UCIMA-AMAPLAST</b> | <input type="checkbox"/> Nessuna agevolazione      |

### DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

Quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma autografa (per esteso e leggibile)