



**MODULO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO
PER L'ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI ASSISTENTE SOCIALE**

Inviare entro il 16 ottobre 2020

per email a:

c.degregori@lumsa.it

accertarsi di ricevere conferma di ricezione

Al Presidente della Commissione giudicatrice degli Esami di Stato
per l'abilitazione alla professione di assistente sociale

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

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

ASSISTENTE SOCIALE (sezione B)

seconda sessione anno 2020

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere nato/a a _____ (Prov. _____)

il _____

di essere residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Codice fiscale _____ Tel. _____

cellulare _____ e-mail _____

di essere in possesso della laurea triennale o della laurea in:

_____ classe _____

di essersi laureato/a in data _____ con votazione _____ su _____

presso l'Università di _____

oppure: che intende laurearsi in data _____

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.

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- Ricevuta di versamento di **€200,00** sul bonifico bancario a favore della **Libera Università Maria Ss. Assunta** c/o UBI Banca Popolare di Bergamo – codice IBAN: IT 57 B 03111 03226 000000005620 - casuale obbligatoria: Esami di Stato;
- Ricevuta di versamento di **49,58** sul c/c n. 1016 intestato a Agenzia delle entrate tasse scolastiche;
- Autocertificazione del titolo universitario conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea e della classe di laurea. Non occorre per i laureati LUMSA (Roma, Taranto, Palermo).
- Fotocopia fronte-retro di un documento di identità.
- Stampa della ricevuta della Registrazione anagrafica sul sito della LUMSA: <https://masterschool.lumsa.it/servizi-online-e-modulistica> (non occorre per i laureati LUMSA).

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da **LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta** in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).

Data _____

Firma: _____