

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE AL MASTER ONLINE IN PSICOLOGIA

GIURIDICA A.A. 2025 – 2026

DATI ANAGRAFICI

Il Sottoscritto / La Sottoscritta

Cognome _____

Nome _____

Nato il ___/___/___ a _____ Provincia _____

Stato _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

RESIDENZA

Indirizzo _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Stato _____

Con recapito

Mobile _____

Email _____

Pec (*facoltativo*) _____

DOMICILIO (nel caso sia diverso dalla residenza)

Indirizzo _____ n° _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Stato _____

FORMAZIONE

Di aver conseguito il Diploma di Maturità (*indicare il tipo di maturità*)

presso l'Istituto _____

con sede a (*indicare città e provincia*) _____

in data ____/____/____ nell'anno scolastico ____/____

con votazione di ____/____

Di aver conseguito la Laurea (*specifica la tipologia*)

- Laurea Triennale
- Laurea Magistrale/Specialistica
- Laurea a ciclo unico

in _____

presso l'Università _____

Facoltà _____

in data ____/____/____ con votazione ____/____ con Lode ____

durata (*indicare gli anni di corso*) _____

Classe di Laurea _____

QUALIFICA PROFESSIONALE

- Psicologo, iscritto all'Albo Professionale di _____ n° _____
- Avvocato, iscritto all'Albo Professionale di _____ n° _____
- Curatore Speciale dei Minori
- Criminologo
- Laureando (*specificare il percorso di laurea, ad esempio, Psicologia, Medicina o Giurisprudenza*) in _____

ALTRE INFORMAZIONI

Come è giunto/a a conoscenza del corso (dove ha visto/sentito per la prima volta l'informazione del master):

INTERNET

- Motore di ricerca
- Sito del MASTER
- LinkedIn
- Facebook
- Altro

ALTRO

- Università
- Docenti
- Amici, parenti o conoscenti
- Altro

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il Sottoscritto / La Sottoscritta si impegna ad effettuare il pagamento della quota di Pre-Iscrizione pari a 150,00 €* al seguente

IBAN: IT 40 D 01030 03217 000001972539

**In caso di non attivazione del Master, la quota verrà restituita.*

indicando come causale "Nome Cognome – Quota di Pre-Iscrizione A.A. 2025/2026".

Il pagamento dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario presso Monte di Paschi di Siena a favore di Laura Volpini (studio).

Allega

- a) Copia della ricevuta del pagamento della pre – iscrizione
- b) Fotocopia del documento di identità
- c) Curriculum Vitae

La presente domanda di pre-iscrizione dovrà essere inviata alla Segreteria del Master al seguente indirizzo email: informazioni@lauravolpini.it

Data ____/____/____

Firma