



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](mailto:informazioni@lauravolpini.it)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma