



**SEGRETERIA STUDENTI PSICOLOGIA, SCIENZE SOCIALI, LETTERE E SCIENZE
DELLA FORMAZIONE**

**VALUTAZIONE DEI REQUISITI CURRICULARI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE
AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE FILOSOFICHE (LM 78) AA 2017/2018**

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Didattico del Corso di Studio

1. Possono accedere al Corso di Laurea Magistrale in Scienze Filosofiche dell'Università di Chieti-Pescara in modo diretto e senza ulteriori formalità tutti coloro che possiedono una Laurea in Filosofia classe L-5 (ex DM 270/04), una Laurea in Filosofia classe 29 (ex DM 509/99) o una Laurea in Filosofia quadriennale "vecchio ordinamento" conseguite presso qualsiasi ateneo italiano.

2. Possono inoltre accedere al corso di laurea magistrale suddetto tutti coloro che, pur non essendo in possesso dei titoli di cui al punto precedente, siano in possesso di uno o più diplomi di laurea, di laurea specialistica o di laurea magistrale ex DM 509/99 o ex DM 270/04 e soddisfino i seguenti due requisiti.

a) Abbiamo acquisito nella loro carriera almeno 60 CFU in uno o più dei seguenti SSD: tutti quelli la cui denominazione inizia con le sigle M-FIL, M-GGR, M-PED, M-PSI, M-STO, L-ANT, L-ART, L-FIL-LET, LLIN, nonché M-DEA/01, IUS/19, IUS/20, L-OR/17, L-OR/20, SPS/01, SPS/02, SPS/08.

b) Dei predetti 60 CFU, abbiano acquisito almeno 30 CFU, ottenuti superando un numero di esami non inferiore a quattro, nei seguenti SSD: tutti quelli la cui denominazione inizia con la sigla M-FIL, nonché IUS/20, L-OR/17, M-STO/05, SPS/01, SPS/02.

3. Possono inoltre accedere al corso di laurea magistrale suddetto tutti coloro che, pur non essendo in possesso dei titoli di cui ai punti precedenti, siano in possesso di uno o più diplomi di laurea di vecchio ordinamento o di diplomi di laurea conseguiti all'estero e soddisfino, nella sostanza, i medesimi requisiti di cui al punto 2.

**Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi "G. D'Annunzio" di
Chieti - Pescara**

_____ I _____ sottoscritt _____ n. matr. _____
 nat _____ a _____ (Prov. _____) il _____
 residente a cap. _____ / _____ (prov. _____)
 in via _____
 codice fiscale _____ cittadinanza _____
 Tel. _____ cellulare _____
 email _____
 (in caso di comunicazioni urgenti telefonare al numero _____)

**ai fini della verifica dei requisiti curricolari per l'accesso
al Corso di Laurea Magistrale in SCIENZE FILOSOFICHE (LM 78)**

DICHIARA

(ai sensi dell' Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

1. di essere in possesso del titolo accademico in _____
 Classe _____, conseguito presso l'Università degli Studi di _____
 in data _____, con votazione _____/110;
2. di aver maturato, con il titolo accademico di cui al punto 1

SS.SS.DD.	Denominazione esami	CFU	SSD	DATA
M-FIL 01-02 -03- 04- 05-06-07-08				
M-STO 01-02 -03- 04- 05-06-07-08-09				

L-FIL-LET 01-02 -03- 04- 05-06-07-08- 09-10-11-12-13-14-15				
SPS- 01-02 -08				
IUS 19 -20				
L-ANT 01-02 -03- 04- 05-06-07-08- 09-10				
L-ART 01-02 -03- 04- 05-06-07-08				
M-GGR 01-02				
M-PED 01-02 -03- 04				
M-PSI 01-02 -03- 04- 05-06-07-08				
L-LIN da 01 a 21				
M-DEA /01				
L-OR 17-20				

Allega

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensiva del numero di documento, data e luogo del rilascio).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante _____¹

¹ Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Essa non è soggetta ad autenticazione. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.

.....**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI**.....

Il sottoscritto
dichiara di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, di cui al sito web di Ateneo all’indirizzo <http://www.unich.it>, ed informato di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia di protezione dei dati, acconsente al trattamento di quelli forniti, secondo le finalità e con le modalità indicate nell’informativa medesima ed alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

firma leggibile.....

.....
(luogo e data)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Il Consiglio di Corso di Laurea Magistrale in Scienze Filosofiche, nella seduta del _____
avendo verificato i requisiti curriculari in possesso del/la dott./ssa _____
in possesso del titolo accademico in _____
conseguito presso l’Università degli Studi di _____

DELIBERA

alla luce delle verifiche effettuate sulla base di quanto previsto dal Regolamento Didattico del Corso di Laurea Magistrale

- di autorizzare l’immatricolazione al Corso di Laurea Magistrale in Scienze Filosofiche;
- di NON autorizzare l’immatricolazione al Corso di Laurea Magistrale in Scienze Filosofiche

Il Presidente del Corso di Studi

Prof. _____

Firma per presa visione ed accettazione dello studente
