



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Marca da bollo
vigente

Iscrizione a singole attività formative

Alla Segreteria di _____

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola (a cura della Segreteria) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare, nell'anno accademico ____ / ____, le **singole attività formative** di seguito riportate e di essere ammesso/a a sostenere i relativi esami di profitto nelle sessioni del medesimo anno accademico.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre altresì nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75 del D.P.R. sopra citato, dichiaro i miei seguenti dati personali:

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____

Dati anagrafici

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA ____ / ____ / ____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV (sigla) _____

STATO (se estero) _____ CITTADINANZA _____

Residenza anagrafica

VIA _____ N _____ CAP _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV (sigla) _____



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARO

☐ **A)** ho conseguito il DIPLOMA di scuola secondaria superiore* di durata quinquennale in

_____ presso (indicare nome
istituto e sede) _____

in data _____ con voto _____ e DICHIARO di non essere **iscritto/a per**

l'anno accademico corrente ad alcun corso di studi di I o II ciclo dell'Ateneo di Bologna.

**per gli studenti e le studentesse con titolo straniero è necessario che il titolo sia valido ai fini
dell'ammissione all'istruzione universitaria italiana*

☐ **B)** ho conseguito la LAUREA in _____

Classe _____ presso l'Università di _____

in data _____ con voto _____ e DICHIARO di non essere attualmente iscritto/a

ad alcun corso di studi di I o II ciclo dell'Ateneo di Bologna.

☐ **C)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) sono iscritto/a al Corso di Studio

_____ e ho presentato domanda

di prova finale **per gli appelli del periodo gennaio - marzo** del precedente anno accademico in

data _____

☐ **D)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) devo iscrivermi al Corso di Studio di II Ciclo
di nuova istituzione (indicare)

_____ le cui regole di ammissione

non erano note in precedenza, e ho necessità di acquisire crediti in specifici settori scientifico-
disciplinari che non erano previsti nel regolamento didattico dei Corsi di studio di provenienza.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- ☐ **E)** (solo per chi è iscritto all'Università di Bologna) sono iscritto/a a un corso di dottorato in _____ e DICHIARO che la frequenza di singole attività formative sia contemplata nell'ambito della programmazione dell'attività didattico-formativa deliberata, per ciascun anno accademico, dal Collegio dei docenti.

DICHIARO INOLTRE

- ☐ **F)** devo iscrivermi alla singola attività formativa per il conseguimento di crediti necessari a partecipare a classi di concorso d'insegnamento nelle scuole.

INDIVIDUO le singole attività formative¹

Codice e denominazione e del corso di studio	Codice esame	Denominazione esame	Crediti

¹ In caso di corsi integrati è necessario inserire l'intero corso integrato. Non è possibile scegliere singoli moduli del corso integrato.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Codice e denominazione e del corso di studio	Codice esame	Denominazione esame	Crediti

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE

- l'iscrizione alle singole attività formative può essere richiesta nel periodo dal 24 luglio 2025 al 30 aprile 2026 compatibilmente con il periodo di svolgimento delle lezioni ad eccezione del caso d) di cui sopra; per il caso f) di cui sopra può essere richiesta anche dal 01 maggio 2026 al 30 giugno 2026.
- la carriera terminerà il 31 marzo 2027 senza ulteriori comunicazioni da parte della segreteria studenti;
- l'iscrizione si perfezionerà con il pagamento del contributo pari a € 45,00 per ogni CFU;
- non è possibile chiedere la sostituzione di una singola attività formativa; va presentata una nuova richiesta con pagamento di nuovo contributo. In ogni caso il contributo non è mai rimborsabile.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

ALLEGRO

- copia di documento di identità;
- fototessera in formato digitale (jpg) da inviare alla segreteria studenti attraverso Sportelli Virtuali;
- *(solo per cittadini/e non comunitari/e)* copia permesso di soggiorno/carta di soggiorno;
- *(solo per studenti e studentesse in possesso di titolo straniero)* diploma in originale tradotto e legalizzato e dichiarazione di valore, oppure, in caso di iscrizione a corsi singoli di II ciclo, titolo accademico tradotto e legalizzato e dichiarazione di valore.

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle seguenti informazioni:

- Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di **45** giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, disponibile in [NormAteneo](#) - sito di documentazione sulla normativa di Ateneo vigente).
 - In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia-Romagna, nei termini di legge.
 - Il/la Responsabile del procedimento è il/la Responsabile della Segreteria Studenti
-
- I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina <https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali>

Data _____

Firma dello/a studente/ssa ² _____

² La firma deve essere apposta allo sportello davanti all'impiegato/a ricevente (nel caso di spedizione a mezzo posta, allegare fotocopia del documento di identità del firmatario). Art.38 comma 3 D.P.R. n.445/2000.



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

SEZIONE RISERVATA PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SINGOLE ATTIVITÀ FORMATIVE NELL'AMBITO DEI CORSI DI SCIENZE ³

Consiglio di Corso di Studio di _____

In via preventiva si autorizza l'iscrizione alle singole attività formative indicate.

Il/la Coordinatore/trice del Corso di Studio

Consiglio di Corso di Studio di _____

In via preventiva si autorizza l'iscrizione alle singole attività formative indicate.

Il/la Coordinatore/trice del Corso di Studio

³ Questa sezione può essere sostituita allegando l'eventuale corrispondenza già avvenuta con il docente o Corso di studi - ad es. una e-mail in cui viene fornita l'autorizzazione.