



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
SERVIZI STUDENTI

**RIASSEGNAZIONE A CORSI DI STUDIO DELL'UNIVERSITA' DI BOLOGNA, A.A. 2024/25
STUDENTI NON-UE RESIDENTI ALL'ESTERO E STUDENTI MARCO POLO
PREISCRITTI AD ALTRA UNIVERSITA'**

**REALLOCATION TO A DEGREE PROGRAMME AT THE UNIVERSITY OF BOLOGNA, A.Y. 2024/25
NON-EU STUDENTS RESIDING ABROAD AND MARCO POLO STUDENTS
PRE-ENROLLED AT UNIVERSITIES OTHER THAN THE UNIVERSITY OF BOLOGNA**

All'International Desk
Via Filippo Re 4, Bologna
Email: internationaldesk@unibo.it

Io sottoscritto/*I the undersigned* (nome/*name*) _____

(cognome/*surname*) _____

(luogo di nascita/*place of birth*) _____ (data di nascita/*date of birth*) _____

Recapito telefonico/*phone number*: _____

Indirizzo email Unibo/*Unibo email address*:

DICHIARO/DECLARE

☐ di essere preiscritto su University.it per l'A.A. 2024/25 presso l'Università di/*that I pre-enrolled on University.it for A.Y. 2024/25 at the University* _____

☐ di partecipare al Programma Marco Polo e di aver superato con successo il relativo esame di livello B1/B2 secondo le regole pubblicate su www.unibo.it/programmamarcopolo/ *to take part in the Marco Polo programme and to have successfully passed the required language test, level B1/B2, according to the rules published on www.unibo.it/marcopoloprogramme*

CHIEDO/REQUEST

di essere **riassegnato** al corso di studio in/*to be reallocated to the degree programme*

Campus/*Campus*: _____

Tipologia/*Programme level*: ☐ Laurea ☐ Laurea Magistrale a ciclo unico ☐ Laurea magistrale

Sono consapevole:

INTERNATIONAL DESK

Via Filippo Re 4 | 40126 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2082550 | internationaldesk@unibo.it



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

AREA
SERVIZI STUDENTI

- che il mio titolo di studio deve essere idoneo all'immatricolazione al corso di studio verso il quale chiedo il cambio;
- che devo sostenere e superare la verifica dei requisiti di accesso e le prove di ammissione, soddisfare l'eventuale requisito di lingua italiana e rispettare le scadenze previste per l'immatricolazione al corso di studio;
- che il controllo dei titoli di studio per l'accesso al corso di studio prescelto sarà fatto dalla Segreteria Studenti all'atto dell'immatricolazione.

I am aware:

- *that my study qualification must be suitable for enrolment in the degree programme I am selecting;*
- *that I need to apply, meet the admission requirements and pass any required admission test, meet the Italian language requirement (where required) and meet the deadlines for matriculation in the degree programme;*
- *that the verification of qualifications for enrolment in the chosen degree programme will be done by the Student Administration Office upon matriculation.*

Bologna, (data/date) _____

Firma/Signature _____

Allegati/Attachment:

1. Passaporto o valido documento di identità/Passport or valid ID document
2. Riepilogo della domanda di preiscrizione presentata ad altra università tramite University e validata /Summary of the pre-enrolment application presented via University to another university and validated

Da presentare all'International Desk entro e non oltre il 21 novembre 2024
Compila e invia il modulo dalla tua casella @studio.unibo.it a: internationaldesk@unibo.it

**Attenzione: questa procedura non è applicabile per corsi a numero programmato nazionale;
leggi le informazioni dedicate sul sito**

*To be submitted to the International Desk no later than 21 November 2024
Fill in the form and send it from your email address @studio.unibo.it to:
internationaldesk@unibo.it*

Please note: this procedure is not applicable to degree programmes with restricted access at national level; please check the dedicated info on the website

INTERNATIONAL DESK

Via Filippo Re 4 | 40126 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2082550 | internationaldesk@unibo.it