



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Modulo contemporanea iscrizione

Al Magnifico Rettore
dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

Il modulo, compilato e firmato, va inviato per email a master@unibo.it, insieme a copia di un documento d'identità valido.

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola _____

DICHIARA DI ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO/A A UN CORSO DI

- Laurea
- Laurea magistrale
- Laurea magistrale a ciclo unico
- Master di primo livello
- Master di secondo livello
- Dottorato di ricerca
- Specializzazione medica
- Specializzazione non medica
- Corso Afam

Presso:

- Università di Bologna
- Altro ateneo/istituto italiano
- Università estera _____

Anno di corso a cui risulta iscritto/a _____

Corso 1:

Il corso a cui si è iscritti a frequenza obbligatoria: Sì No

e di volersi iscrivere al seguente corso di studio:

Corso 2:

- Master



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Presso:

- Università di Bologna
 Altro ateneo/istituto italiano
 Università estera _____

Denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

- 1) che, nel caso di contemporanea iscrizione di una scuola di specializzazione ad un master/dottorato di ricerca entrambi a frequenza obbligatoria, la valutazione della compatibilità è demandata ai rispettivi Organi collegiali, come previsto nel Regolamento in materia di Scuole di Specializzazioni;
- 2) che, in merito al dottorato di ricerca, è a conoscenza delle ulteriori limitazioni previste per la contemporanea iscrizione riportate nella legge 12 aprile 2022, n. 33 e dai DD.MM. 930/2022 e 933/2022;
- 3) che è a conoscenza che la seconda iscrizione è sottoposta a condizione fino alla verifica di tutti i requisiti richiesti.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), i dati personali raccolti nel presente documento sono trattati dall'Università di Bologna secondo principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza e trattati o trasmessi ad altri enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università stessa.

Data

(firma)

Allegati richiesti:

- copia di un documento di identità
- programma di studio del corso di specializzazione/di dottorato/master
- nullaosta Organi collegiali