

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, Cognome, Nome

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

E DI VOLERSI ISCRIVERE AL SEGUENTE SECONDO CORSO DI STUDIO:

CORSO 2:

- Master Dottorato di ricerca

Presso

- Università di Bologna Altro ateneo/istituto italiano Università estera

Nome e sede dell'Università (se diversa da Università di Bologna)

Denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

Il corso a cui vuole iscriversi è a frequenza obbligatoria Sì No

DICHIARA inoltre

di scegliere come Corso di riferimento per i benefici del Diritto allo studio universitari:

- il corso 1 oppure il corso 2

L'opzione non è valida se al corso 1 si è iscritti ad anni successivi al primo.

E DICHIARA

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

- 1) che, nel caso di contemporanea iscrizione ad un master/dottorato o una scuola di specializzazione 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 Specializzazione;
- 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 I corso
- nullaosta del Direttore o dell'Organo collegiale del I Corso.