**Immagine che contiene testo, lettera, simbolo, Carattere

Descrizione generata automaticamente** **RIC.DI**

Università degli Studi del Sannio

**DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI PER DOPPIA ISCRIZIONE**

AL CONSIGLIO DEL CORSO DI LAUREA

­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara di essere attualmente iscritto/a per l’a.a. \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ad un corso di**

□ Laurea □ Laurea magistrale □ Laurea magistrale a ciclo unico □ Master di primo livello

□ Master di secondo livello □ Dottorato di ricerca

Presso l’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DEL SANNIO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Denominazione del corso di studio a cui sei iscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di corso a cui risulti iscritto/a

**e CONTEMPORANEAMENTE ISCRITT\_\_\_\_ al seguente secondo corso di studio**

□ 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: □ Altro Ateneo □ Università estera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e sede dell’Università

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Denominazione del corso di studio a cui sei iscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe di laurea (solo per corsi di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno di corso a cui risulti iscritto/a

Il corso a cui sono iscritt\_\_ è a frequenza obbligatoria □ Sì □ No

A tal fine **chiedo il riconoscimento** dei CFU maturati come da tabella di seguito riportata nel rispetto del piano degli studi seguito e che si allega

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSEGNAMENTO | SSD | CFU | DATA | VOTO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DICHIARO

□ di essere a conoscenza dei vincoli e dei presupposti previsti dalla Legge n. 33 del 12 aprile 2022 e del DM 930 del 29 luglio sulla contemporanea iscrizione a due corsi di studio

□ ai sensi dell’art. 19 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, che i documenti allegati sono conformi all’originale e di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del C.P. secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

Data FIRMA

­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito GDPR), l’Università degli Studi del Sannio la informa che i dati raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati per tale scopo e comunque per finalità connesse allo svolgimento dell’attività istituzionale dell’Ateneo. Il conferimento dei dati personali è necessario per dare esecuzione alla Sua richiesta e il loro trattamento non richiede il consenso dell’interessato. I dati conferiti saranno trattati conformemente a quanto previsto dall’attuale normativa europea (GDPR) e italiana (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.).

Da inviare al seguente indirizzo mail **ufficio.protocollo@unisannio.it**