



**ISCRIZIONE CONTEMPORANEA A DUE CORSI DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA  
ai sensi della Legge 33/2022 e relativi DD.MM. attuativi**

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia

**CORSO 1**

**DICHIARO di ESSERE ATTUALMENTE** iscritto/a ad 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 Cattolica del Sacro Cuore - Sede \_\_\_\_\_ Matricola |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Altro Ateneo/istituto italiano \_\_\_\_\_  
 Università estera \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_ anno  in corso  fuori dell'a.a. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

Nome e sede dell'Ateneo/Istituto (se diversa da Università Cattolica del Sacro Cuore)

---

Denominazione del corso di studio

---

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

e il suddetto corso:

- è a frequenza obbligatoria  non è a frequenza obbligatoria  
 prevede la frequenza obbligatoria per le sole attività laboratoriali e di tirocinio



## CORSO 2

**INFORMO**  di **VOLERMI** iscrivere  **ESSERE** iscritto/a ad 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 Cattolica del Sacro Cuore - Sede \_\_\_\_\_ Matricola |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
 Altro Ateneo/istituto italiano \_\_\_\_\_  
 Università estera \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno  in corso  fuori dell'a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

---

Nome e sede dell'Ateneo/Istituto (se diversa da Università Cattolica del Sacro Cuore)

---

Denominazione del corso di studio

---

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

e il suddetto corso:

- è a frequenza obbligatoria  non è a frequenza obbligatoria  
 prevede la frequenza obbligatoria per le sole attività laboratoriali e di tirocinio

e **DICHIARO** inoltre di essere consapevole:

- che il corso presso il quale intendo iscrivermi appartiene a classe di laurea o di laurea magistrale diversa da quella in cui sono già iscritto.
- che la contemporanea iscrizione ad altro corso di studio sottopone la seconda iscrizione a condizione sospensiva fino alla valutazione dell'effettiva differenziazione per almeno due terzi delle attività formative dei rispettivi corsi di studio da parte della struttura didattica competente dell'Università di riferimento (e cioè quella di seconda iscrizione).

### Allego:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del piano di studi del corso al quale è già iscritto

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_