



ISCRIZIONE CONTEMPORANEA A DUE CORSI DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA

ai sensi della Legge 33/2022, relativi DD.MM. attuativi e Faq ministeriali

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 GIA' iscritto/a per l'a.a. ____ / ____ al ____ anno del 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 _____ Immatricolato il _____
 Università estera _____

al ____ anno in corso fuori dell'a.a. ____ / ____

Nome e sede dell'Ateneo/Istituto/Università estera (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)

Il suddetto corso si svolge in Modalità: Presenza Telematica Blended

- 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 per l'a.a. ____ / ____ al ____ anno del 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 _____ Immatricolato il _____
 Università estera _____

al ____ anno in corso fuori dell'a.a. ____ / ____

Nome e sede dell'Ateneo/Istituto/Università estera (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)

Il suddetto corso si svolge in Modalità: Presenza Telematica Blended

- 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 completo di crediti e settori scientifico disciplinari;
- copia dei programmi dei corsi nel caso di studente contemporaneamente iscritto ad altro Ateneo;
- copia dell'ordinamento didattico d'Ateneo nel caso di studente contemporaneamente iscritto ad altro Ateneo.

Data _____

Firma _____