

CONTEMPORANEA ISCRIZIONE AD ALTRO CORSO DI STUDIO – Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000
Compila questo modulo **soltanto se già sei iscritto/a** a un corso di studio universitario e vuoi iscriverti a un secondo corso ai sensi della Legge n. 33 del 12 aprile 2022 e del DM 930 del 29 luglio 2022

ISTRUZIONI

Verifica di aver allegato il tuo documento di identità valido

Compila il modulo in tutte le sue parti, stampalo, apponi la firma autografa, scansionalo e salvalo sul tuo dispositivo.

Cerca l'indirizzo mail della Segreteria studenti del corso Sapienza a cui sei attualmente iscritto/a o a cui vuoi iscriverti – [Consulta la pagina](#)

Scrivi alle segreterie dei corsi interessati dal tuo indirizzo di posta elettronica istituzionale (se sei iscritto/a a un Corso Sapienza, altrimenti usa l'indirizzo di posta elettronica personale), indicando nell'oggetto "Dichiarazione di contemporanea iscrizione ad altro corso di studio" e allega il modulo compilato e firmato.

I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679.

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000

Alla Magnifica Rettrice dell'Università degli studi di Roma "La Sapienza"

Io sottoscritto/a

Matricola, Cognome, Nome

CORSO 1

Dichiaro 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

Sapienza Università di Roma Altro ateneo/istituto italiano Università estera

Nome e sede dell'Università (se diversa da Sapienza)

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 iscritto/a è a frequenza obbligatoria Sì No

e di volermi iscrivere (anche a seguito di passaggio da altro corso Sapienza o trasferimento da altro ateneo italiano) al seguente secondo corso di studio

CORSO 2:

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

Sapienza Università di Roma Altro ateneo/istituto italiano Università estera Nome e

sede dell'Università (se diversa da Sapienza)

Denominazione del corso di studio a cui vuoi iscriverti

Classe di laurea (solo per lauree e lauree magistrali biennali o a ciclo unico)

Il corso a cui voglio iscrivermi è a frequenza obbligatoria Sì No

DICHIARO

- di essere consapevole che fino alla verifica d'ufficio dei requisiti di compatibilità tra i due corsi indicati sarò iscritto/a con riserva al secondo corso;
- di essere in possesso dei requisiti di accesso previsti per il corso al quale voglio iscrivermi;
- 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;

DICHIARO INOLTRE:

- di aver allegato il mio documento di identità valido;
- di aver espresso su Infostud le mie opzioni relative alle esenzioni (nessuna esenzione, borsista, disabilità, ecc...);
- di aver allegato verbale del Consiglio Docenti (in caso di dottorato di ricerca);
- di aver allegato verbale del Consiglio della Scuola (in caso di specializzazione);
- di aver allegato verbale del Consiglio del Corso (in caso di Master)

di scegliere come corso di riferimento per i benefici del Diritto allo studio universitario:

il corso 1 oppure il corso 2 (non valido se al corso 1 si è iscritti ad anni successivi al primo)

Data _____ Firma autografa _____