

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 ad 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

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Roma "Foro Italico"

Io sottoscritto/a

Matricola,

Cognome,

Nome

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 Altro ateneo/istituto italiano 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

che il corso a cui sono iscritto/a NON è a frequenza obbligatoria

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

e di volermi iscrivere al seguente secondo corso di studio:

CORSO 2:

Laurea Laurea magistrale Master di primo livello

Master di secondo livello Corso Sostegno o Formazione Insegnanti Dottorato di ricerca

Presso l'Università degli studi di Roma "Foro Italico"

Denominazione del corso di studio a cui vuoi iscriverti

Classe di laurea (se rilevante):

Corso di studio:

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 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)

Allego il mio documento di identità valido e il piano di studio del corso a cui si è iscritti

Data _____

Firma autografa _____