UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

RICHIESTA CONTEMPORANEA ISCRIZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Siena

Il/la sottoscritto/a_____, nato/a a

_____ il _____

residente in _____ in Via _____

_____ recapito telefonico _____

email _____codice fiscale _____

DICHIARA 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

_____

Nome e sede dell'Università (se diversa da Università degli Studi di Siena)

_____

Denominazione del corso di studio a cui è iscritto/a

_____

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

_____

Anno di corso a cui risulta iscritto/a

Il corso a cui è iscritto/a è a frequenza obbligatoria □ Sì □ No

E DI VOLERSI ISCRIVERE 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

□ Università degli Studi di Siena

□ Altro ateneo/istituto italiano

□ Università estera

Nome e sede dell'Università (se diversa da Università degli Studi di Siena)

Denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

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

Il corso a cui vuole iscriversi è a frequenza obbligatoria □ Sì □ No

DICHIARA inoltre

di scegliere come Corso di riferimento per i benefici del Diritto allo studio universitari:

□ il corso di attuale iscrizione (1 corso) oppure □ al corso di seconda iscrizione (2 corso) (nota 1)

DICHIARA, inoltre, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

1) che è a conoscenza che è consentita l'iscrizione contemporanea a due diversi corsi di laurea, di laurea magistrale o di Master anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, purché appartengano a classi di laurea diverse ed il secondo corso si differenzi dal primo per almeno i due terzi delle attività formative;

2) che è a conoscenza che è consentita l'iscrizione contemporanea, purché in possesso del titolo di studio richiesto per l'accesso, a un corso di laurea o di laurea magistrale e a un corso di master, di dottorato di ricerca o di specializzazione non medica; è altresì consentita l'iscrizione contemporanea a un corso di dottorato di ricerca o di master e a un corso di specializzazione medica. Per la contemporanea iscrizione ad un corso di dottorato di ricerca e ad un corso di specializzazione medica, si applica l'articolo 7 del DM.

226/2021. È consentita l'iscrizione ad un corso di dottorato di ricerca o di master e a un corso di specializzazione non medica;

3) che nel caso di iscrizione ai corsi di studio internazionali che portino al conseguimento di titoli doppi, multipli o congiunti con Atenei esteri, e titoli congiunti rilasciati nel caso di corsi di studio interateneo nazionali, si applica esclusivamente la normativa vigente in materia;

4) che, qualora il primo corso sia a frequenza obbligatoria, il secondo non può essere a frequenza obbligatoria, tranne nel caso in cu la frequenza obbligatoria è prevista per le sole attività laboratoriali e di tirocinio;

5) che è a conoscenza delle ulteriori limitazioni previste per la contemporanea iscrizione riportate nella legge 12 aprile 2022, n. 33 e dai DD.MM. 930/2022 e 933/2022;

6) che è a conoscenza che la seconda iscrizione è sottoposta a condizione fino alla verifica di tutti i requisiti richiesti;

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

a) fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità
b) piano di studi del corso di attuale iscrizione (1 corso) se frequentato presso Ateneo diverso dall'Università degli Studi di Siena.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

a) il trattamento dei dati personali è effettuato dall'Università degli Studi di Siena esclusivamente per fini istituzionali e per le finalità di gestione della presente richiesta.
b) l'Università degli Studi di Siena si impegna a rispettare il carattere riservato dei dati e delle informazioni forniti dal dichiarante, che saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e del D.lgs. 196/2013 Codice privacy, per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento stesso. Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Siena, rappresentata legalmente dal Rettore pro-tempore, Prof. Roberto Di Pietra.
c) il dichiarante potrà far valere i suoi diritti (artt. 15 e seguenti del Regolamento UE) rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati scrivendo alla casella pec: rettore@pec.unisipec.it oppure casella e-mail: segreteria.rettore@unisi.it.
d) il conferimento dei dati è obbligatorio per la gestione del rapporto tra lo Studente e l'Università degli Studi di Siena e che l'eventuale rifiuto al trattamento vanifica la presentazione della presente richiesta.

Data _____

Firma_____

(nota 1): L'opzione non è valida se al corso 1 si è iscritti ad anni successivi al primo.