|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  **Ufficio Alta Formazione** | | |
| **AL MAGNIFICO RETTORE**  ..l.....sottoscritt.................................................................................Codice Fiscale ..........................................................  cognome nome  nat..... a......................................................................................il.........../.........../........... prov Sesso ❏ M ❏ F  Comune di nascita gg mm aa  residente a..............................................................in Via…………................................................n°...........prov............  C.A.P……… cittadinanza…............................. tel./cell.….......................indirizzo e-mail...............................................  pec………………………..   * vista la legge n. 33 del 12 aprile 2022 “*Disposizioni in materia di iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore”;* * visto l’art. 6 del D.M. n. 930 del 29 luglio 2022 attuativo dell’art. 4, comma 1, della legge del 12 aprile 2022 n. 33; * considerato che intende iscriversi nell’a.a. / presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al corso di * Dottorato in: * Master di I o II Livello in: * Scuola di Specializzazione in: * Specializzazione per le attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia**,   **DICHIARA**   * di essere già iscritta/o nell’a.a. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ al \_\_\_ anno del corso di * Eventuale Classe di laurea/laurea magistrale * presso l’Università di * Matricola * che il corso al quale è già iscritta/o:   o è a frequenza obbligatoria  o non è a frequenza obbligatoria  o prevede la frequenza obbligatoria per le sole attività laboratoriali e di tirocinio   * che si impegna a presentare l’autocertificazione ex art. 6, comma 1, del D.M. n. 930 del 29 luglio 2022 anche presso l’Ateneo ove è già iscritta/o.   Allega alla presente:   * + copia del documento di riconoscimento rilasciata/o dal in data numero in corso di validità;   Data Firma | | |
|  | La dichiarazione deve essere inviata al seguente indirizzo: [ufficioprotocollo@uniss.it](mailto:ufficioprotocollo@uniss.it) |  |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – DOPPIA ISCRIZIONE** | | |