

**DOMANDA DI AMMISSIONE AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO
CDLM in MEDICINA E CHIRURGIA (CLASSE LM-41)**

Il / la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia di _____ il _____
residente in _____ via _____ n° _____ C.A.P. _____
cellulare _____, e-mail _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL

III anno **VI anno (barrare l'anno presunto di iscrizione)**

del corso di laurea magistrale ciclo unico (6 anni) classe LM-41 in Medicina e Chirurgia

Inoltre, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di essere stato iscritto/a per l'a.a. 2022/2023 al _____ anno del corso di laurea / laurea magistrale in _____ classe n. _____ presso l'Università di _____

OPPURE

- di essere in possesso della laurea / laurea specialistica / magistrale in _____ classe n. _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____
- eventuale secondo titolo di laurea/laurea specialistica/magistrale in _____ classe n. _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____.

OPPURE

di essere in possesso di un titolo ESTERO in _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto _____

OPPURE

di essere stato iscritto per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di laurea / laurea specialistica / laurea magistrale in _____ classe n. _____ presso l'Università di _____ e di aver rinunciato in data _____ oppure essere decaduto nell'a.a. _____

ALLEGATI:

- Documento d'identità
- Copia della documentazione attestante gli studi svolti per coloro che hanno compiuto studi all'estero
- Copia conforme, in un file unico, dei programmi degli esami

(firma)