

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA
DOMANDA DI CONTEMPORANEA ISCRIZIONE A DUE CORSI DI STUDIO**

Il sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____
nato/a _____ (__) il _____
residente a _____ (__) CAP _____
in via/piazza _____
telefono _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, autocertifica ai sensi dell'art.46 e 47 del Dpr 445/2000

Di essere iscritto per l'Anno Accademico _____ al seguente Ateneo/Istituto AFAM:
Corso di studi _____
Classe di laurea _____
Anno di corso _____
Frequenza obbligatoria: si no

Chiede di potersi iscrivere contemporaneamente anche al corso di studi presso l'Università Telematica San Raffaele Roma

per l'Anno Accademico _____
Corso di Studi _____
Classe _____
Master _____

Autocertifica inoltre (ai sensi dell'art.46 e 37 del Dpr 45/2000) che:

- i due corsi per cui chiede la contemporanea iscrizione non appartengano alla stessa classe di laurea;
- i due corsi per cui chiede la contemporanea iscrizione si differenzino per almeno i due terzi delle attività formative;

Lo/a studente/essa dichiara di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti in relazione ad iscrizione a corsi di studio non appartenenti all'Università Telematica San Raffaele Roma.

A tal fine allega:

- Piano degli studi della prima carriera

Luogo e Data _____

Firma _____