

DOPPIA ISCRIZIONE CONSERVATORIO - UNIVERSITA'

Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000

COGNOME		NOME	
COMUNE DI NASCITA		PROV	DATA DI NASCITA
CITTADINANZA		CODICE FISCALE	
COMUNE DI RESIDENZA	PROV	CAP	INDIRIZZO
CELLULARE		INDIRIZZO MAIL	

☐ dichiara di avvalersi della contemporanea iscrizione Conservatorio - Università (D.M. 02/08/2022, n.933) per l'a.a. _____ ;

☐ dichiara di essere iscritto al ____ anno del corso accademico di _____ livello in _____ MATRICOLA _____ presso il Conservatorio "E.F. Dall'Abaco" di Verona a ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE (in caso di tempo parziale utilizzare anche il modulo specifico).

☐ dichiara di essere iscritto al ____ anno del corso di _____ presso l'Università degli Studi di _____ MATRICOLA _____ ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE

☐ dichiara di essere a conoscenza del fatto che, dopo la verifica e l'approvazione da parte di entrambe le Istituzioni, eventuali modifiche NON saranno accettate oltre il 30 novembre dell'anno in corso;

☐ dichiara di rendere nota la doppia iscrizione ad entrambe le istituzioni.

☐ dichiara che l'istituzione di riferimento per tutto il periodo di contemporanea iscrizione ai due corsi di studio per accedere ai benefici previsti in materia per il diritto allo studio è _____
(lo studente già iscritto ad un corso di studi in anni successivi al primo non può individuare quale riferimento ai fini dei benefici per il diritto allo studio la seconda iscrizione).

☐ dichiara di essere a conoscenza che, ai fini dei benefici per il diritto allo studio, dovrà mantenere su entrambi i corsi di studio i requisiti di merito.

☐ dichiara di possedere i requisiti necessari alla doppia iscrizione.

Letta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 autorizzo il trattamento dei propri dati per le finalità previste dalla presente domanda.

Data _____

Firma _____

☐ SI APPROVA

☐ NON SI APPROVA

Verona, il _____

La Direttrice _____