



**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CdLM A CICLO UNICO IN MEDICINA
VETERINARIA CANDIDATI EXTRAUE NON RESIDENTI IN ITALIA
A.A. 2022/2023**

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Teramo

La/Il sottoscritt_ (Nome) (Cognome)
Nata/o a (Località) (Nazione)
Cittadinanza residente a (Località)
..... (Nazione) Telefono
e.mail
Titolo di scuola superiore
Conseguito nell'anno scolastico 20.../20... presso
..... (Nome dell'istituto)
..... (Località) (Nazione)
Prova di ammissione svolta presso l'Università
Votazione riportata

CHIEDE

Di essere immatricolato, sulla base del principio di compensazione tra Atenei di cui all'art. 2 comma 2 del DM n. 1114 del 1° luglio 2022, al CdLM a c.u. in Medicina Veterinaria per l'a.a. 2022/2023.

La/Il sottoscritt_ si impegna a presentare tutta la documentazione che sarà richiesta dall'Università degli Studi di Teramo ai fini del perfezionamento della predetta immatricolazione entro i termini a tale scopo indicati.

Allegati:

- Copia di un documento di identità valido

_____, _____
Luogo Data

Firma autografa

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, per le finalità di gestione della presente istanza.

_____, _____
Luogo Data

Firma