

# DOPPIA ISCRIZIONE

## CORSI DI STUDIO IN CONSERVATORIO/AFAM

Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Periodo di presentazione: 1° luglio – 30 settembre di ciascun anno

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 a due corsi di studio in Conservatorio/AFAM (D.M. 02/08/2022, n.933) per l'a.a. \_\_\_\_\_;

dichiara di essere iscritto:

1° corso di studio: \_\_\_\_\_ anno del corso accademico di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

2° corso di studio: \_\_\_\_\_ anno del corso accademico di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

dichiara di seguito i piani di studi tenendo conto dei rispettivi ordinamenti;

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 cambiamenti oltre il 30 novembre dell'anno in corso;

dichiara che i due ordinamenti differiscono per i 2/3 e che entrambe le istituzioni sono informate della doppia iscrizione.

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 \_\_\_\_\_