



**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS**

g) che la fotografia allegata riproduce le sembianze della propria persona;

h) di essere in possesso della seguente Laurea:

☐ *Laurea Vecchio Ord.* ☐ *Laurea 1° Livello* ☐ *Laurea 2° Livello* ☐ *Laurea a Ciclo Unico*

Classe di laurea | | | | |

[illegible]

Università

[illegible]

Stato Estero | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Data di conseguimento | | | | | | | | | Votazione | | | | /110 ☐ lode

i) di essere in possesso del Diploma di Maturità in

[illegible]

Istituto ☐ Statale ☐ Leq. Ric. |

Città _____ Prov. _____

[illegible]

<i>Data di conseguimento</i>									<i>Votazione</i>				/			
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	------------------	--	--	--	---	--	--	--

j) di far fede, per la contemporanea iscrizione a due diversi Corsi di Laurea, Laurea Magistrale o Master, alle disposizioni contenute nella Legge n. 33 del 12 aprile 2022, con le modalità disciplinate nel successivo Decreto Ministeriale n. 933 del 29 luglio 2022;

k) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato;

l) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;
- ☐ foto formato tessera;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

IBAN: IT 91 X08430 51600 000000163268

(Beneficiario: UNIVERSITÀ E-CAMPUS)

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e codice MA46)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'ordinamento didattico del Master, come di seguito riportato:

Insegnamento/attività	SSD	CFU
ECONOMIA AZIENDALE	ECON-06/A (ex SECS-P/07)	12
STATISTICA ECONOMICA	STAT-02/A (ex SECS-S/03)	12
PRATICHE DIDATTICHE PER LA SCUOLA	PAED-02/A (ex M-PED/03)	5

La/Il sottoscritta/o dopo aver preso visione dell'ordinamento didattico generale, comunica la seguente selezione di insegnamenti a scelta, **per un totale di 30 CFU**, per la definizione del proprio ordinamento didattico:

INSEGNAMENTI A SCELTA TRA:		SSD	CFU
☐	POLITICA ECONOMICA	ECON-02/A (ex SECS-P/02)	12
☐	DIRITTO PUBBLICO GENERALE	GIUR-05/A (ex IUS/09)	6
☐	DIRITTO PUBBLICO GENERALE II	GIUR-05/A (ex IUS/09)	6
☐	ECONOMIA POLITICA II	ECON-01/A (ex SECS-P/01)	6
☐	ISTITUZIONI DI DIRITTO PRIVATO II	GIUR-01/A (ex IUS/01)	6
☐	DIRITTO COMMERCIALE	GIUR-02/A (ex IUS/04)	6
☐	ECONOMIA POLITICA	ECON-01/A (ex SECS-P/01)	6
☐	ISTITUZIONI DI DIRITTO PRIVATO	GIUR-01/A (ex IUS/01)	6
☐	DIRITTO COMMERCIALE II	GIUR-02/A (ex IUS/04)	6
☐	DIRITTO AMMINISTRATIVO	GIUR-06/A (ex IUS/10)	6
☐	DIRITTO AMMINISTRATIVO II	GIUR-06/A (ex IUS/10)	6
	PROVA FINALE		1

(Si specifica che l'insieme degli insegnamenti scelti in tabella deve totalizzare 30 CFU, pena la sospensione dell'immatricolazione).

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all' art. 13 del Regolamento EU 2016/679.

Titolare del trattamento dei dati è l'Università eCampus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, contattabile all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

DICHARA

AUTORIZZA

ACCONSENTE

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (qqmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

- È obbligatorio compilare il campo l) - “dati diploma di istruzione secondaria” anche se in possesso del diploma di laurea.

La documentazione richiesta per l'iscrizione al master potrà essere anticipata a mezzo e-mail all'indirizzo mondoscuola@orientacampus.it e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: **ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4-5. 00127 ROM**