h) di essere in possesso della seguente Laurea:

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

Classe di laurea |__|__|__|__|__|

Laurea in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

della Città di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Stato Estero |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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

i) di essere in possesso del Diploma di Maturità in

Denominazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|___|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Istituto ☐ *Statale* ☐ *Leg. Ric.* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|__|__|__|

Città |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Prov.* |__|__|

Stato Estero |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di conseguimento |__|__|__|__|__|__|__|__| *Votazione* |__|__|__|/|__|__|__|

j) di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore, italiano o estero

k) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima

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

m) 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: UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS)

(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e codice MA17)

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

Insegnamento/attività	SSD	CFU
DISEGNO DELL'ARCHITETTURA	ICAR/17	6
TECNICHE DI RAPPRESENTAZIONE	ICAR/17	8
APPLICAZIONI DI GEOMETRIA E RILIEVO DELL'ARCHITETTURA	ICAR/17	9
DISEGNO I	ICAR/17	12
DISEGNO II	ICAR/17	6
DISEGNO III	ICAR/17	12

DISEGNO DELLE CITTÀ	ICAR/17	6
PROVA FINALE		1

(Si specifica che l'insieme degli insegnamenti scelti in tabella deve totalizzare 47 CFU, pena la sospensione dell'immatricolazione).

La/Il sottoscritta/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI eCAMPUS, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679.

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse;
- È obbligatorio compilare tutte le sezioni riportate nella domanda di iscrizione.
- È obbligatorio compilare il campo i) - "dati diploma di maturità" anche se in possesso del diploma di laurea.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679

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. Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da ORIENTA CAMPUS sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS ed ORIENTA CAMPUS garantiscono le misure minime di protezione. L' Università e Orienta Campus può comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare. Titolare del trattamento dei dati è l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ECAMPUS, via Isimbardi,10 - NOVEDRATE (CO).

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