



Semestre Filtro A.A. 2025/2026
Dichiarazione studenti ammessi/e a corsi di studio non compatibili

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Brescia**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____ il ____ / ____ / ____

E-mail _____ cell _____

Iscritto/a al SEMESTRE FILTRO per l'a.a. 2025-2026 presso:

- ☐ Università degli Studi di Brescia
- ☐ Altro Ateneo (indicare per esteso il nome dell'Ateneo) _____

e contemporaneamente in posizione utile per l'ammissione per l'a.a. 2025/2026 al seguente corso di studio, incompatibile con l'iscrizione al semestre filtro:

- ☐ Corso di laurea in Biotecnologie
- ☐ Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Farmacia
- ☐ Corso di laurea delle professioni sanitarie in (indicare il nome del corso e della sede): _____
- ☐ _____
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche
- ☐ Corso di laurea in Scienze motorie

1. RINUNCIA

- ☐ all'iscrizione al semestre filtro per l'a.a. 2025/2026;

OPPURE, in alternativa

2. RINUNCIA

- ☐ all'ammissione al corso di studio sopra indicato, incompatibile con l'iscrizione al semestre filtro

OPPURE, in alternativa

3. CHIEDE

di proseguire il semestre filtro e di potersi immatricolare successivamente, alla chiusura del semestre filtro a gennaio, comunque non oltre il 5 febbraio, per l'a.a. 2025/2026 al seguente corso di studio, incompatibile con l'iscrizione al semestre filtro, per cui risulta in posizione utile in graduatoria:

- ☐ Corso di laurea in Biotecnologie
- ☐ Corso di laurea magistrale a ciclo unico in Farmacia
- ☐ Corso di laurea delle professioni sanitarie in (indicare il nome del corso e della sede): _____
- ☐ _____
- ☐ Corso di laurea magistrale in Scienze infermieristiche e ostetriche
- ☐ Corso di laurea in Scienze motorie

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole (vedi art.76), che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

- di essere consapevole che l'eventuale rinuncia espressa al punto 1 o 2 è irrevocabile
- di avere ottenuto il posto nella graduatoria del corso di studi per cui si richiede l'ammissione, secondo le modalità previste dal relativo bando
- di avere preso visione e compreso le indicazioni presenti nel documento pubblicato nella pagina <https://www.unibs.it/it/ammissione-semester-filtro>, relativo all'ammissione ad altro corso di studio non compatibile con il semestre filtro.

INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Università degli Studi di Brescia protegge i dati personali degli individui con cui entra in contatto per il perseguimento delle finalità istituzionali, nel rispetto del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati (GDPR, General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679, in seguito "GDPR") e al D.Lgs. 196/2003 (in seguito "Codice della Privacy"). <https://www.unibs.it/it/protezione-dati-personali>

Data ____ / ____ / ____

Firma (per esteso) _____

* nel caso delle professioni sanitarie, la richiesta espressa con il presente modulo a seguito degli scorrimenti della graduatoria per un corso/sede di preferenza superiore, annulla in automatico l'eventuale richiesta precedente.