



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

____ sottoscritt _____

Codice Fiscale

nat ____ a _____ prov. _____ il _____

Cittadinanza _____ Nazionalità _____

Recapito: via _____ n. _____

Località _____ Prov. _____ C.A.P. _____

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate tutte le comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. ____ / _____, Cell.: ____ / _____, e-mail _____,
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

CHIEDE

di sostenere l'esame di ammissione alla **Scuola di Specializzazione** in

_____ **per l'anno accademico 2025/2026** _____

____ sottoscritt _____, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto.

DICHIARA

a) ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del T.U. n. 445 del 28 dicembre 2000

- Di aver conseguito la laurea in _____ con punti ____ / _____, il giorno _____ presso l'Università degli Studi di _____, Via _____ n. ____ Località _____ Prov. ____ CAP _____, con la seguente media curriculare _____;
- Di essere iscritto all'Albo _____ di _____;



Microbiologia e virologia e Patologia clinica e biochimica Clinica cui possono accedere soggetti in possesso di titolo di studio diverso dalla laurea magistrale in medicina e chirurgia – a.a. 2025/2026;

3. di essere a conoscenza che la presentazione della presente domanda, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, non lo esonera dalla formalizzazione della domanda di immatricolazione nei termini prescritti.

 sottoscritt allega (solo per gli studenti extracomunitari)

- Fotocopia del permesso di soggiorno in carta libera – previa esibizione dell'originale.

_____, li _____

FIRMA DEL CANDIDATO *

(*) Alla domanda DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi del Regolamento UE 27.04.2016 n. 679 (General Data Protection Regulation), l'Università degli Studi di Brescia procederà al trattamento dei propri dati personali ai fini esclusivamente istituzionali.