



***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).

**C H I E D E**

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

\_\_\_\_\_

**per l'anno accademico 2026/2027** \_\_\_\_\_

I 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.

**D I C H I A R A**

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

1. 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 \_\_\_\_\_;
2. Di essere iscritto all'Albo \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_;



3. Di essere in possesso del diploma di abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

SI

NO

4. conseguito presso l'Università di \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ sessione  
dell'anno \_\_\_\_\_.

5. Ai fini della determinazione del punteggio dei titoli valutabili per l'ammissione alla Scuola di  
Specializzazione in \_\_\_\_\_ (come indicato  
nel Bando di ammissione).

| DENOMINAZIONE ESAME | VOTO | DENOMINAZIONE ESAME | VOTO |
|---------------------|------|---------------------|------|
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |
|                     |      |                     |      |

**DICHIARA INOLTRE**

**b) ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del T.U. n. 445 del 28 dicembre 2000**

1. che le copie di:

☐

Tesi di laurea

☐

N° \_\_\_\_\_ Pubblicazioni scientifiche

☐

\_\_\_\_\_

allegate alla presente domanda *online* (registrazione studente online) sono conformi all'originale.

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara infine:

2. di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione al primo anno delle Scuole  
di Specializzazione dell'area sanitaria in Farmacologia e tossicologia clinica, Genetica medica,



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. 2026/2027;

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.

\_I\_ 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.