

**DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CdLM A CICLO UNICO IN MEDICINA  
VETERINARIA CANDIDATI EXTRAUE NON RESIDENTI IN ITALIA  
A.A. 2021/2022**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Teramo

La/Il sottoscritt\_ ..... (Nome) ..... (Cognome)  
Nata/o a ..... (Località) ..... (Nazione)  
Cittadinanza ..... residente a ..... (Località)  
..... (Nazione) Telefono .....  
e.mail .....  
Titolo di scuola superiore .....  
Conseguito nell'anno scolastico 20.../20... presso .....  
..... (Nome dell'istituto)  
..... (Località) ..... (Nazione)  
Prova di ammissione svolta presso l'Università .....  
Votazione riportata .....

**CHIEDE**

di essere immatricolata/o, sulla base del principio di compensazione tra Atenei di cui all'art. 2 comma 2 del DM n. 733 del 25 giugno 2021, al CdLM a c.u. in Medicina Veterinaria per l'a.a. 2021/2022.

La/Il sottoscritt\_ si impegna a presentare tutta la documentazione che sarà richiesta dall'Università degli Studi di Teramo ai fini del perfezionamento della predetta immatricolazione entro i termini a tale scopo indicati.

Allegati:

- Copia di un documento di identità valido

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo                      Data

\_\_\_\_\_  
Firma autografa

**Consenso al trattamento dei dati personali**

Richiesta di consenso al trattamento dei dati personali in conformità a quanto previsto dall'art. 10 "Trattamento dei dati personali" del bando emanato con DR n. 276/2021. Il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio, a pena di esclusione, ai fini della valutazione dei requisiti di ammissione.

**PRESTO IL CONSENSO**

**NON PRESTO IL CONSENSO**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Luogo                      Data

\_\_\_\_\_  
Firma