

MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

Codice Master

Matricola

(a cura dell'ufficio)

ZCD



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

E-mail: iscrizionism@unina.it

OGGETTO: Iscrizione al Master di I livello in "**HUMAN CENTRED ARTIFICIAL INTELLIGENCE**" afferente al Dipartimento di Ingegneria Elettrica e delle Tecnologie dell'Informazione dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, anno accademico **2023/2024**.

Il/la sottoscritto/a _____

(indicare cognome e nome)

CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2023/2024**, al corso di Master di I livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Cognome

Nome

Cod. fisc. Sesso F M

Nat_ a Prov.

II

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso.

In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

di essere in possesso del diploma di laurea (DL) in _____
_____ conseguito, secondo l'ordinamento previgente al
D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in data _____, presso _____
_____ con la votazione finale di ___/110_____

di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree triennali ex DM 509/99 n.
_____ in _____ conseguita in data
_____ presso _____ con la
votazione finale di _____/110_____

di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree triennali (L) ex DM
270/04 n. _____ in _____
conseguita in data _____ presso _____
_____ con la votazione finale di _____/110_____

di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle Lauree
Specialistiche/Magistrali n. _____ in _____
conseguita in data _____ presso _____
_____ con la votazione finale di _____/110_____

Il/la sottoscritto/a,

(ai fini della eventuale richiesta di contemporanea iscrizione ai sensi della normativa vigente)

DICHIARA

di essere iscritto di non essere iscritto ad altro corso di studio.

(Se iscritto ad altro corso, specificarne la tipologia, l'Ateneo di afferenza, l'anno di iscrizione e in particolare se si è in debito solo dell'esame finale, il referente del corso (direttore/coordinatore) e relativo indirizzo di posta elettronica)

Il/la sottoscritto/a, inoltre,

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

- 1.a **di non essere** beneficiario di alcun contributo;
- 2.a **di essere** beneficiario dell'esonero totale dal pagamento della quota di iscrizione in quanto collocato tra le prime 10 posizioni della graduatoria di merito;
- 3.a **di essere** beneficiario dell'esonero totale dal pagamento della quota di iscrizione in quanto dipendente presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II.

Il/la sottoscritto/a, ALLEGA alla presente domanda di iscrizione:

copia fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;

PER I CANDIDATI BENEFICIARI DI ESONERO TOTALE:

attestazione comprovante l'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo da € 16,00 (assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari a € 160,00;

PER I CANDIDATI NON BENEFICIARI DI ALCUN ESONERO:

attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della rata di iscrizione pari ad € 3.016,00 (comprensiva dell'imposta di bollo da € 16,00 assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad € 160,00.

Inoltre, il/la sottoscritto/a, chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente iscrizione al seguente **recapito**, impegnandosi, a segnalare successive variazioni dello stesso: **(indicare via, piazza ecc., numero civico, città, C.A.P., provincia, numero di telefono di rete fissa e/o mobile ed e-mail):**

