



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



**DOMANDA ISCRIZIONE A SINGOLI INSEGNAMENTI DEL
MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN "ARCHEOLOGIA E GEOSCIENZE:
METODI E STRUMENTI PROFESSIONALI INTEGRATI" – A.A. 2025/2026**

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. D'Annunzio" di
Chieti – Pescara
ateneo@pec.unich.it**

Marca da
bollo da €
16,00 assolta
in modo
virtuale

_ l _ sottoscritt _n. matr.
nat _ a (Prov.) il
residente a:
cap..... Comune..... (prov.....)
in via N.....
domiciliata/o a (solo se diverso dalla residenza):
cap..... Comune..... (prov.....)
in via n.
codice fiscale cittadinanza
Tel. cellulare
e-mail

C H I E D E

di essere iscritto ai seguenti singoli insegnamenti del:

**MASTER UNIVERSITARIO ANNUALE DI II LIVELLO IN "ARCHEOLOGIA E
GEOSCIENZE: METODI E STRUMENTI PROFESSIONALI INTEGRATI" –
A.A. 2025/2026**

SSD	Denominazione Insegnamenti	CFU
	1.	
	2.	
	3.	

AII. D

	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	
	11.	
	12.	
	13.	
	14.	
	15.	
	16.	
	17.	
	18.	
	19.	
	20.	
	21.	
	22.	
	23.	
	24.	
	TOTALE (max 24)	

A tale scopo,

D I C H I A R A¹
sotto la propria responsabilità
(ai sensi degli artt. 46, 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

di essere a conoscenza delle disposizioni del Bando di Ammissione al **Master Universitario annuale di II livello in “Archeologia e Geoscienze: Metodi e Strumenti Professionali Integrati” – A.A. 2025/2026**, ed in particolare dell’art. 14 rubricato *“Iscrizione a singoli insegnamenti del Master”*;

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
- ☐ **diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale** in.....
(informazione obbligatoria)
.....
conseguito in data..... nell’anno scolastico.....
presso l’Istituto/Liceo.....
con sede a (.....)
c.a.p.....in via.....
con la votazione finale di
- ☐ **Laurea di II Livello o Diploma Accademico di II livello in:**
.....
classe - conseguita in data presso l’Università degli Studi di
.....
– Via/Piazza –
cap – città –
prov.
 - ai sensi dell’ordinamento didattico di cui ai D.M. n. 509/1999 e ss.mm.ii.
 - ai sensi dell’ordinamento didattico di cui al D.M. n. 270/2004 e ss.mm.ii.
- ☐ **Laurea Magistrale in**
– classe – conseguita in data presso l’Università degli Studi di
.....
– Via/Piazza –
cap – città –
prov.
ai sensi dell’ordinamento didattico di cui al D.M. n. 270/2004 e ss.mm.ii.

¹ Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

AII. D

- ☐ **Laurea Specialistica in** – –
classe – conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
– Via/Piazza –
cap – città –
prov.
ai sensi dell'ordinamento didattico di cui al D.M. n. 509/1999 e ss.mm.ii.
- ☐ **Laurea V.O. in**
..... conseguita in data presso l'Università degli
Studi di
.....
– Via/Piazza –
cap – città –
prov.
- ☐ **altro**.....
.....

Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

(specificare la denominazione)

della durata di anni conseguita in data presso

.....

città/nazione

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet www.unich.it, alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link:

<http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master>.

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o alla residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

ALLEGATI

- ☐ fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio);
- ☐ fotocopia in carta semplice del codice fiscale eseguita per ogni facciata del documento;

Solo per i candidati con titolo di studio straniero

- ☐ diploma di Laurea conseguito all'estero munito di traduzione ufficiale in lingua italiana;
- ☐ attestati di Comparabilità e di Verifica rilasciati da CIMEA;
- ☐ dichiarazione di Valore rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio (*in tal caso, il titolo di studio presentato deve essere legalizzato a cura della medesima Autorità o munito di Apostille*).
- ☐ diploma di laurea corredato da originale (o copia autenticata) del Diploma Supplement, entrambi tradotti e legalizzati (*in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea*);
- ☐ copia del permesso di soggiorno per motivi di studio ovvero della ricevuta rilasciata dall'Ufficio Postale attestante l'avvenuto deposito della richiesta di permesso (*solo per i candidati extracomunitari che intendano soggiornare in Italia per più di 90 giorni*);
- ☐ copia digitalizzata in formato PDF dell'iscrizione anagrafica al Comune dove si è stabilita la dimora (*solo per i cittadini UE esclusi gli italiani, per un soggiorno superiore a tre mesi*);
- ☐ copia del codice fiscale rilasciato in Italia;
- ☐ altro.....

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

.....**firma leggibile**
(luogo e data)

.....
(II/La dichiarante)

PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

II/La sottoscritto/a
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Firma leggibile.....
(II/La dichiarante)

..... li
(luogo e data)