



# Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti - Pescara

## **NUOVO CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN SCIENZE DELL’ALIMENTAZIONE E SALUTE (CLASSE LM-61)**

### **INFORMAZIONI UTILI PER L’IMMATRICOLAZIONE**

A seguito dell’istituzione per l’anno accademico 2018/2019 del nuovo corso di Laurea magistrale in SCIENZE DELL’ALIMENTAZIONE E SALUTE (Classe LM-61) presso questa Università, possono presentare domanda di immatricolazione i candidati che siano in possesso dei seguenti **requisiti curriculari**:

A) di uno dei seguenti titoli di studio:

- **Laurea in Dietistica** (classe SNT/3 del D.M.509/1999 o classe L/SNT3 del D.M. 270/2004);
- **Laurea in Scienze e tecnologie Agro-alimentari** (classe 20 del D.M. 509/1999 o L-26 D.M. 270/2004);
- **Laurea in Biotecnologia** (classe 1 del D.M. 509/1999 o L-2 del D.M. 270/2004);
- **Laurea in Scienze Biologiche** (classe 12 del D.M. 509/1999 o L-13 del D.M. 270/2004);
- **Lauree Magistrali in Biologia** (classe 6/S del D.M. 509/1999 o classe LM-6 del D.M. 270/2004);
- **Lauree Magistrali in Biotecnologie** (classi 7/S, 8/S, 9/S del D.M. 509/1999 o classi LM-07, LM-8, LM-9 del D.M. 270/2004);
- **Lauree Magistrali in Farmacia e Farmacia industriale** (classe 14/S del D.M. 509/1999 o classe LM-13 D.M. 270/2004);
- **Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Alimentari** (classi 78/S del D.M. 509/1999 o classe LM-70 D.M. 270/2004);
- **Laurea magistrale in scienze e Tecnologie Agrarie** (classe 77/S D.M. 509/1999 o LM-69 del D.M. 270/2004).

B) I laureati in classi di laurea diverse da quelle indicate nella precedente lett. A, sono comunque ammessi alla presentazione di domanda di immatricolazione **esclusivamente qualora in possesso di almeno 50 CFU** nelle attività formative di base e/o caratterizzanti come di seguito specificato:

- Minimo 20 CFU complessivi nei SSD: FIS/07, SECS-S/01, SECS-S/02, CHIM/01, CHIM/03, CHIM/06, AGR/13, INF/01;
- minimo 20 CFU complessivi nei SSD: BIO/09, BIO/13, BIO/10, BIO/14, BIO/16, BIO/19;

- Minimo 10 CFU complessivi nei SSD: MED/42, MED/49, IUS/01.

**Ove il candidato non sia in possesso dei requisiti curriculari previsti nelle precedenti lett. A e B non sarà ammesso all'immatricolazione**

I requisiti dovranno essere necessariamente autocertificati mediante la compilazione del modulo allegato alla presente Informativa e da inserirsi, una volta compilato, nell'apposito campo della procedura di iscrizione online.

In conformità all'art. 6 c.2 del DM 270/2004, la **verifica dell'adeguata preparazione del candidato**, che deve essere svolta necessariamente dopo l'accertamento del possesso dei requisiti curriculari, verrà effettuata da apposita Commissione nominata dal Consiglio del Corso di Studi.

La personale preparazione del candidato è data per comprovata qualora il voto di laurea sia superiore a 95/110.

I candidati che abbiano riportato una votazione di laurea inferiore o uguale a 95/110 saranno sottoposti ad una prova di verifica tenuta con le seguenti modalità:

- nel caso in cui le domande siano pari o minori di 65 unità, la verifica consisterà in un colloquio.
- nel caso in cui le domande siano maggiori di 65 unità la verifica verrà effettuata mediante somministrazione di un test.

**La calendarizzazione delle verifiche da tenersi a mezzo colloquio o test verrà resa nota mediante pubblicazione di apposito avviso sul sito di Ateneo <http://www.unich.it> e sul sito del Corso di Laurea Magistrale: <http://www.med.unich.it>**

Chieti lì 30/07/2018

La Segreteria Studenti  
del Corso di Studio

**DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L'ACCESSO AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE**

**ALLA SEGRETERIA STUDENTI  
DEL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE  
IN SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE E SALUTE**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

**cognome e nome** | \_\_\_\_\_

nato/a il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a| \_\_\_\_\_

prov. |\_\_|\_\_| nazione| \_\_\_\_\_

**residente** in via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_

frazione/località | \_\_\_\_\_

comune | \_\_\_\_\_ | prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel./cell | \_\_\_\_\_ | e-mail (\*) | \_\_\_\_\_

**recapito** (indicare solo se diverso dalla residenza)

presso| \_\_\_\_\_

via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_

comune | \_\_\_\_\_ | prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato **DI ESSERE IN POSSESSO:**

**del titolo accademico** <sup>(1)</sup> conseguito presso l'Università di

| \_\_\_\_\_

se Università di Chieti-Pescara indicare numero di matricola |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

in| \_\_\_\_\_ | Classe| \_\_\_\_\_

\_| conseguito in data| \_\_\_\_\_ | con votazione di |\_\_|\_\_|\_\_| su|\_\_|\_\_|\_\_| Lode  SI  NO

materia: | \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_

titolo \_\_\_\_\_ della

tesi: | \_\_\_\_\_



*(data)*

*(firma)*