



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

MODULO DOMANDA DI RIASSEGNAZIONE POSTI A CORSI DI LAUREA AD  
ACCESSO PROGRAMMATO IN LINGUA ITALIANA PRESSO L'UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO PER STUDENTI INTERNAZIONALI EXTRA-  
UE RESIDENTI ALL'ESTERO –ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Direzione Offerta Formativa e Servizi agli studenti  
U.O. Studenti Internazionali  
e-mail: [universitabari@pec.it](mailto:universitabari@pec.it)

Il/La sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ consapevole  
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai sensi degli art. 46 e 47 del medesimo  
D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere pre-iscritto all'Università di \_\_\_\_\_ per il  
corrente anno accademico 2023/24 al corso di studio in  
\_\_\_\_\_
- di aver superato la prova di lingua italiana presso l'Università di  
\_\_\_\_\_ ovvero,
- di essere esonerato dalla prova di lingua italiana in quanto in possesso del seguente certificato  
(art.1.1 , parte III, delle Procedure per l'ingresso, il soggiorno, l'immatricolazione degli studenti  
internazionali e il relativo riconoscimento dei titoli, per i corsi della formazione superiore in Italia  
valide per l'anno accademico 2023/2024) \_\_\_\_\_
- di avere superato le prova prevista per il TOLC-MED con punteggio equalizzato \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a,

CHIEDE

di essere riassegnato e immatricolato al corso di studio in Odontoiatria e protesi dentaria.

A tal fine allega i seguenti documenti:

- Attestazione di superamento della prova di lingua italiana presso altro Ateneo o certificato per l'esonero dalla stessa;
- Attestato TOLC-MED Cisia;
- Copia del Passaporto;
- Copia del titolo di studio valido per l'accesso al corso e relativa Dichiarazione di valore o attestati CIMEA;
- Visto per studio.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il candidato sarà denunciato all'autorità giudiziaria e decadrà dal diritto all'immatricolazione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti siano trattati nell'ambito delle finalità istituzionali esclusivamente connesse allo svolgimento della presente procedura in conformità a quanto disposto nell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali" (GDPR).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_