

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE STRAORDINARIA A.A. 25-26

Riservata agli studenti con esito negativo o rifiuto del voto agli esami previsti per l'accesso a Medicina e Chirurgia – Odontoiatria e Protesi Dentaria – Medicina Veterinaria (da inviare a imma2025.straordinarie@unimore.it)

Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli studi
di Modena e Reggio Emilia

Io sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____

chiedo immatricolazione straordinaria all' - A.A. 2025/2026

☐ al Corso di Laurea in _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 in materia di documentazione amministrativa

DICHIARO DI:

- ☐ **1.** aver letto l'avviso per l'accesso al corso di laurea e di rispettarne le modalità di immatricolazione e le scadenze;
- ☐ **2.** aver frequentato il semestre filtro presso:
 - ☐ **UNIMORE**
 - ☐ **altro Ateneo** (indicare quale) _____
 - Città _____ (____)

e di aver concluso il semestre iscrivendomi agli appelli previsti il 20 novembre 2025 e il 10 dicembre 2025;

- ☐ **3.** aver sostenuto gli esami di Chimica, Fisica e Biologia previsti per l'accesso ai corsi di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi dentaria e Medicina Veterinaria, **ma di non aver superato le prove oppure di aver rifiutato il voto** di uno o più esami e di non aver quindi diritto all'accesso nella graduatoria degli idonei per i corsi sopra citati;
- ☐ **4. aver superato i seguenti esami** al termine del semestre filtro:
 - ☐ Chimica; ☐ Fisica; ☐ Biologia;
 - ☐ **chiederne la convalida** usando il modulo "[Riconoscimento Attività Didattiche](#)";
 - ☐ **non chiederne la convalida**;
- ☐ **5.** chiedere la convalida degli esami superati in **altra carriera accademica** usando il modulo "[Riconoscimento Attività Didattiche](#)";
- ☐ **6.** volermi immatricolare in modalità **part time** allego il modulo "[Iscrizione Part time](#)"
N.B. scelta possibile solo se prevista dal regolamento del corso di studi);
- ☐ **7.** volermi immatricolare in modalità **full time**.

Da compilare SOLO nel caso di semestre filtro sostenuto presso un ALTRO ATENEO

Dichiaro di aver già proceduto alla **registrazione sul sito www.esse3.unimore.it** e di essere in possesso delle credenziali di accesso. (N.B. senza la registrazione non è possibile procedere con l'immatricolazione)

Ai fini dell'immatricolazione **autocertifico di aver conseguito il seguente Diploma di Scuola Superiore:**

Tipo titolo di studio (es. maturità scientifica, maturità tecnica):

presso l'Istituto scolastico: _____

Comune _____ Provincia _____

Voto conseguito _____ Anno del diploma _____

Solo per i candidati con cittadinanza estera

DICHIARO di

☐ essere cittadino extra- UE in possesso del permesso di soggiorno o ricevuta della questura

RIEPILOGO dei DOCUMENTI da allegare assieme al presente modulo:

- ☐ Documento d'identità (**documento obbligatorio** che **tutti** devono allegare alla richiesta)
- ☐ Foto del viso in primo piano a colori (solo per chi ha frequentato il semestre **presso un altro Ateneo**)
- ☐ Modulo "Riconoscimento attività didattiche" (solo per richieste di riconoscimento di esami)
- ☐ Modulo "Iscrizione part time" (solo per chi richiede l'immatricolazione in modalità part time)
- ☐ Permesso di soggiorno o ricevuta di richiesta di rinnovo (solo per studenti extra-UE soggiornanti)

Data e luogo, _____

Firma
