

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 sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(_____) Il _____, Codice Fiscale _____

Chiedo immatricolazione straordinaria al primo anno di corso - A.A. 2025/2026

☐ al Corso di Laurea in _____ **ECONOMIA E FINANZA** _____

☐ al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico 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

1. di aver letto il bando per l'accesso al corso di laurea indicato sopra e di rispettarne le modalità di immatricolazione e le scadenze
2. di aver frequentato il semestre aperto presso:

☐ UNIMORE

☐ altro Ateneo (*indicare quale*) _____

Via _____ Città _____ (_____) _____

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

3. di 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* e di non aver superato le prove oppure, di aver rifiutato il voto di uno o più esami e di non aver quindi diritto ad essere inserito nella graduatoria degli idonei per i corsi sopra citati

4. ☐ di aver sostenuto il TOLC- E organizzato dal CISIA presso l'Ateneo di _____

in data _____ con punteggio _____ di cui ALLEGO attestazione

5. ☐ di aver superato i seguenti esami al termine del semestre aperto e di chiederne la convalida utilizzando il modulo "[Richiesta riconoscimento Attività Didattiche](#)" che allego:

☐ Chimica

☐ Fisica

- ☐ Biologia
- ☐ non chiedo la convalida degli esami superati al termine del semestre aperto
- 6. ☐ di chiedere la convalida degli esami superati nella pregressa carriera accademica ed allego il modulo [“Richiesta riconoscimento Attività Didattiche”](#)

| Da compilare nel caso di semestre aperto sostenuto presso un ALTRO ATENEIO |
|--|
| <p>Dichiaro di aver proceduto alla Registrazione sul sito www.esse3.unimore.it (senza la registrazione non è possibile procedere con l'immatricolazione) e di aver ottenuto le credenziali di accesso.</p> <p>Ai fini dell'immatricolazione autocertifico di aver conseguito il seguente Diploma di Scuola Superiore:</p> <p>Tipo titolo di studio (es. <i>maturità scientifica, maturità tecnica</i>):</p> <p>_____</p> <p>Nome dell'Istituto scolastico presso cui ho conseguito il Diploma:</p> <p>_____</p> <p>Comune _____ Provincia _____</p> <p>Voto conseguito _____ Anno del diploma _____</p> <p>ALLEGRO inoltre:</p> <p>FOTO TESSERA recente, a colori, del viso in primo piano con sfondo neutro (<i>per il rilascio del badge digitale</i>)</p> |

| Da compilare nel caso di candidati con cittadinanza straniera |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> sono cittadino extra- UE soggiornante ed allego il permesso di soggiorno o la ricevuta della richiesta di rinnovo presentata alla questura</p> |

Elenco dei documenti allegati (*barrare i documenti allegati alla mail*):

- ☐ Documento d'identità (*documento obbligatorio che tutti devono allegare alla richiesta*)
- ☐ Foto del viso in primo piano a colori (*solo chi ha frequentato il semestre filtro presso un altro Ateneo*)
- ☐ Attestato del TOLC-E rilasciato dal CISIA (*documento obbligatorio che tutti devono allegare alla richiesta*)
- ☐ Modulo “*Richiesta Convalida Attività Didattiche*” (*solo per il riconoscimento di uno o più esami*)
- ☐ Permesso di soggiorno o ricevuta di richiesta di rinnovo (*solo se extra-UE soggiornanti*)

Data _____

Firma _____