

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SINGOLI INSEGNAMENTI

DA STAMPARE, COMPILARE E INVIARE FIRMATA CON GLI ALLEGATI RICHIESTI

via mail a:
master@unibg.it

oppure via pec a:
protocollo@unibg.legalmail.it

AI Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bergamo

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

Mail _____

tel. _____ cell. _____

Presa visione del bando

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O ALLA FREQUENZA DEI SINGOLI INSEGNAMENTI

Attivati nell'ambito del Master di II livello

Cardiologia perinatale, pediatrica e dell'età evolutiva (Perinatal, pediatric and adult congenital cardiology)

a.a. 2025/2026

Selezionare gli insegnamenti interessati:

INSEGNAMENTO	SSD	CFU	Tassa
Embriologia e heart morphogenesis	MED/11	3	600,00 €
Genetica delle cardiopatie	MED/03	3	600,00 €
Fisiologia del sistema cardiovascolare nel feto e nel neonato	MED/11	3	600,00 €
Classificazione e nomenclatura cardiopatie	MED/11	3	600,00 €
Diagnostica cardiologica multimodale	MED/11	5	1.000,00 €
Chirurgia delle cardiopatie congenite	MED/23	3	600,00 €

Scompenso cardiaco e cuore artificiale	MED/11	3	600,00 €
Neurosviluppo del bambino cardiopatico	MED/37	3	600,00 €
Psicologia del paziente e delle famiglie	M-PSI/04	3	600,00 €
Cure intensive paziente cardiopatico	MED/41	3	600,00 €
Gestione ostetrica gravidanza patologica	MED/40	1	200,00 €
Tecnologia diagnostica avanzata	MED/36	3	600,00 €
Modelli strutturali e funzionali basati sulla diagnostica per immagini	ING-IND/34 ING-INF/06	3	600,00 €
Sistemi basati sull'intelligenza artificiale per l'analisi dei dati e la gestione clinica	ING-IND/34 ING-INF/06	3	600,00 €
Dispositivi medicali pediatrici	ING-IND/34 ING-INF/06	3	600,00 €

CHIEDE inoltre

- di poter sostenere, nel corso dell'a.a. 2025/26 gli esami previsti dal piano didattico del master per il conseguimento dei CFU, relativamente ai moduli prescelti.**

N.B.

Si informa che, ai sensi dell'art. 9 comma 5 del Regolamento Didattico di Ateneo, i Crediti Formativi Universitari corrispondenti a ciascuna attività formativa sono acquisiti dallo studente con il superamento dell'esame o di altra forma di verifica del profitto stabilita dai Regolamenti dei corsi di studio.

Se LAUREATO/A

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA sotto la propria responsabilità

Di essere in possesso di:

- Laurea quadriennale/quinquennale (V.O.)
 Laurea Specialistica
 Laurea Magistrale (N.O.)
 Titolo accademico estero riconosciuto idoneo

in _____

Classe (solo per N.O.) _____ conseguita presso l'Università di _____

in data _____ con votazione _____

Titolo accademico straniero:

estremi del titolo

- già dichiarato equipollente** a Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettoriale n: _____
del_____ presso l'Università di _____
- per il quale fa richiesta di equipollenza**, ai soli fini dell'ammissione alla frequenza del Master
ed **allega**, a pena di esclusione dal corso, tutta la documentazione utile a consentire la
valutazione dell'idoneità del titolo ai fini di cui sopra

Se DIPLOMATO/A

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445, e consapevole delle
sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 dello stesso Testo Unico

**DICHIARA sotto la propria responsabilità
di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:**

conseguito presso _____
nell'anno scolastico _____/_____ con votazione _____/_____

DICHIARA inoltre

- Di essere a conoscenza che potrà essere ammesso alla frequenza delle lezioni del corso entro i
limiti dei posti lasciati disponibili dagli aventi requisiti e sulla base dell'ordine di presentazione
delle domande
- Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni
false, decadrà automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica e
non avrà diritto al rimborso della quota versata.

Allegati:

- Curriculum vitae
 Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (ai sensi del d.p.r. 445/2000)

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali saranno utilizzati dall'Università degli Studi di Bergamo secondo i principi di liceità, correttezza, trasparenza e riservatezza esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del suo rapporto di studio con l'Ateneo e verranno trasmessi ad altri Enti per le sole finalità istituzionali proprie dell'Università.

Titolare del trattamento è l'Università degli Studi di Bergamo che ha sede in via Salvecchio, 19.

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (_____) il _____
vista [l'Informativa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati](#)

dichiara
di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

I dati personali potranno inoltre essere comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici, sia durante il percorso formativo dell'interessato che al termine del corso, a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento al lavoro (stage e placement) e per attività di formazione post-universitaria.

- AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali
- NON AUTORIZZO il trattamento dei propri dati personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....