



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DIPARTIMENTO DI
MEDICINA TRASLAZIONALE

UFFICIO DIDATTICA
POLO DI NOVARA

Avviso per la presentazione delle richieste di iscrizione ad anni successivi al primo del corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia (Classe LM-41) per l'a.a. 2026/2027

Allegato A

La sottoscritta/Il sottoscritto _____
nata/o a _____ il ____/____/____,
residente a _____,
con cittadinanza _____,
tel. _____, mail _____ iscritta/o
nell'a.a. 2025/2026 al _____ anno in corso del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in
Medicina e Chirurgia dell'Università _____

DICHIARA

- di presentare la propria candidatura per le iscrizioni ad anni successivi del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2026/2027;
- di aver preso visione e di accettare sottoscrivendo la propria candidatura quanto definito nell'Avviso per la presentazione delle richieste di iscrizione ad anni successivi al primo del Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e Chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale per l'a.a. 2026/2027;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali indicata all'art. 10 dell'Avviso sopra citato e pubblicata nella [pagina dedicata](#) del sito di Ateneo.

Data _____

Firma _____