

## Allegato 2 - Lettera di accettazione Master universitari

### COMPILARE SU CARTA INTESTATA DELL'UNIVERSITÀ' OSPITANTE E/O RIPORTARE IL TIMBRO UFFICIALE DELL'UNIVERSITA' SU OGNI PAGINA

I campi contrassegnati da asterisco (\*) sono obbligatori. Si ricorda che il presente allegato deve essere compilato e sottoscritto dal responsabile del percorso e che le informazioni riportate devono corrispondere a quanto dichiarato dal candidato nella domanda on line.

Il/La sottoscritto/a \* \_\_\_\_\_  
nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
in qualità di Responsabile del Master in \* \_\_\_\_\_  
Università \* \_\_\_\_\_  
Facoltà/Dipartimento\* \_\_\_\_\_  
città \* \_\_\_\_\_ Stato \* \_\_\_\_\_  
contatti: tel.\* \_\_\_\_\_ PEC\* \_\_\_\_\_  
e-mail \* \_\_\_\_\_

#### Referente del percorso (se diverso dal Responsabile del Master):

nome \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
qualità di \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

#### DICHIARA CHE:

➤ il/la Dottor/Dott.ssa. \* \_\_\_\_\_ nat\_\_\_  
a \* \_\_\_\_\_ Prov.\* \_\_\_\_\_ il \* \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_

è ammesso/a a frequentare il Master (indicare il titolo del Master come risulta dal manifesto didattico) in  
\* \_\_\_\_\_

per l'anno accademico / gli anni accademici (aa/aa) \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

➤ Il percorso rilascia il titolo di: (barrare un'unica casella e indicare per intero il titolo rilasciato, ad es. "Master universitario in")

Master universitario di I livello (erogato da Università italiana operante al di fuori della Sardegna) in \_\_\_\_\_

Master universitario di II livello (erogato da Università italiana operante al di fuori della Sardegna) in \_\_\_\_\_

Master erogato da Università non italiana (in territorio estero) in \_\_\_\_\_

➤ Il titolo viene rilasciato dall'Università di\* \_\_\_\_\_

➤ L'ammissione al Master è stata ottenuta in data (gg/mm/aaaa) \* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

➤ Il Master è erogato da un'Università non sarda e si svolge al di fuori del territorio regionale della Sardegna con una frequenza<sup>1</sup> (barrare la casella che interessa):

Full time (non inferiore ai 5 giorni alla settimana per l'intero mese)

Part time

Frequenza intensiva concentrata solo in alcune settimane

➤ Il Master appartiene ad uno dei seguenti ambiti disciplinari (a pena di esclusione, barrare una sola area disciplinare) \*

Arts & Humanities

Engineering & Technology

Life Sciences & Medicine

Natural Sciences

Social Sciences & Management

➤ Il master rientra in una delle **Aree di specializzazione tecnologica individuate nella Strategia di Specializzazione Intelligente della Sardegna, Luglio 2016** (compilare esclusivamente nel caso l'ambito disciplinare del percorso rientri in una delle seguenti aree):

ICT

Turismo, cultura e ambiente

Reti intelligenti per la gestione efficiente dell'energia

Agroindustria

Biomedicina

Aerospazio

➤ La sede di svolgimento del Master è\* \_\_\_\_\_

e si svolge nell'Università di \* \_\_\_\_\_

Facoltà/Dipartimento \* \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

città \* \_\_\_\_\_ Stato \* \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Per frequenza si intende il complesso delle attività d'aula, forme di apprendimento complementare obbligatorie (es. workshop, laboratorio, tirocinio, ecc.), a condizione che lo studente sia domiciliato nella sede del master per l'intera durata.

Le attività del Master si svolgono anche presso (indicare eventuale altra sede) \_\_\_\_\_ dal (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per una durata complessiva di mesi \_\_\_\_\_ o giorni \_\_\_\_\_

➤ La durata complessiva è di mesi \* \_\_\_\_\_ rilascia n. \* \_\_\_\_\_ CFU/ECTS e prevede un numero complessivo di ore (tra formazione ed eventuale tirocinio) pari a n. \* \_\_\_\_\_ ore, così suddivise:

*\*(da indicare anche se pari a zero)*

- il numero di ore di didattica in aula è pari a n. \* \_\_\_\_\_ ore
- le ore di tirocinio sono n. \* \_\_\_\_\_;
- le ore di studio individuale n. \* \_\_\_\_\_;
- le ore di formazione a distanza n. \* \_\_\_\_\_<sup>2</sup>;
- le ore relative ad altre attività di apprendimento complementare obbligatorie n. \* \_\_\_\_\_

➤ il tirocinio del master prevede / non prevede un'indennità di partecipazione a carico del soggetto ospitante (cancellare la scelta che non interessa).

➤ La data di inizio del master è (gg/mm/aaaa)\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e quella di conclusione è (gg/mm/aaaa)\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (la data di conseguimento del titolo non potrà essere successiva al 31 marzo 2023)

(BARRARE SOLO NEL CASO di Master organizzato da un Consorzio di università e enti di formazione)

*Le università e gli enti che compongono il consorzio sono:*

- 1.\* \_\_\_\_\_ indicare l'Università che rilascia il titolo
- 2.\* \_\_\_\_\_
- 3.\* \_\_\_\_\_

Le tasse universitarie di iscrizione sono pari a euro \_\_\_\_\_

*Luogo e data* \* \_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*  
*(leggibile e per esteso)\**

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup>Nell'eventualità del verificarsi di una emergenza sanitaria (es. Covid-19) che dovesse determinare delle variazioni nell'articolazione del piano di studi per cause indipendenti dalla volontà del/la candidato/a, è ammessa una percentuale di formazione a distanza superiore al 15% delle ore complessive di didattica previste. Tale evenienza deve essere appositamente documentata attraverso la compilazione dell'allegato 6 a cura dell'Università e autocertificata dal candidato attraverso la compilazione dell'allegato 7.