

# **ISTRUZIONI RICHIESTA DI AMMISSIONE AL**

## **MASTER/CORSO UNIVERSITARIO**

**Tutte le istruzioni per la preiscrizione al Master/Corso** si possono trovare sul sito dell'Università degli Studi di Torino ([www.unito.it](http://www.unito.it)), alla sezione:

*Servizi per gli studenti > Immatricolazioni e iscrizioni > Concorsi ammissione corsi accesso programmato.*

[http://www.unito.it/unitoWAR/page/istituzionale/servizi\\_studenti1/ammiss\\_corsi\\_accesso\\_progr1](http://www.unito.it/unitoWAR/page/istituzionale/servizi_studenti1/ammiss_corsi_accesso_progr1)

Si può trovare inoltre il video tutorial che illustra tutti i passaggi necessari.

**N.B.** Prima di procedere bisogna effettuare la registrazione al sito dell'Università degli Studi di Torino.

**Per gli ex studenti dell'Università degli Studi di Torino:** username e password rimangono validi quelli delle carriere precedenti.

**Per gli studenti di tutte le altre Università:** occorre fare la registrazione al portale unito al seguente link: <http://www.unito.it/registrazione>

**Una volta ottenuti il nome utente e la password** accedere a MyUnito al link:

<https://idp.unito.it/idp/multi-login.jsp?actionUrl=%2Fidp%2FAuthn%2FMultilogin>

e selezionare sulla barra orizzontale *Iscrizioni > Test di ammissione* e compilare le varie schermate del form fino alla conferma finale (stampa promemoria).

Si richiede di inviare anche obbligatoriamente dopo la preiscrizione online il Curriculum Vitae e copia del documento di identità al seguente indirizzo di posta elettronica: [scuolespecma.dsspp@unito.it](mailto:scuolespecma.dsspp@unito.it)

**Per qualsiasi necessità inerente l'ammissione rivolgersi al suddetto ufficio nei giorni ed orari indicati:**

### **Segreteria Studenti del POLO DELLE SCIENZE MEDICHE**

Sede di C.so Massimo d'Azeglio, 60 - 10126 Torino

Tel.: +39 011.6705696/5697/5698/5699

Fax: +39 011.6705678

E-mail: [segrstu.chirurgia@unito.it](mailto:segrstu.chirurgia@unito.it)

Orario: da lunedì a venerdì 9.00 - 11.00

martedì, mercoledì e giovedì anche 13.30 - 15.00

---

# **ISTRUZIONI IMMATRICOLAZIONE**

## **AL MASTER/CORSO UNIVERSITARIO**

Gli studenti ammessi dovranno completare l'iter di iscrizione, rientrando con le loro credenziali, stampando la domanda di immatricolazione ed il modulo per il versamento, firmando e consegnando la modulistica corredata dalla ricevuta dell'avvenuto pagamento.

Per perfezionare l'immatricolazione al master/corso:

- rientrare sul sito <https://idp.unito.it/idp/multi->

[login.jsp?actionUrl=%2Fidp%2FAuthn%2F MultiLogin](https://idp.unito.it/idp/multi-login.jsp?actionUrl=%2Fidp%2FAuthn%2F%2FMultiLogin) inserendo le sue credenziali;

- selezionare sulla barra orizzontale *Iscrizioni > Immatricolazioni*

- selezionare **IMMATRICOLAZIONE --- PROCEDI CON IL PROCESSO**

- leggere la schermata riassuntiva e, al fondo della check list, **---IMMATRICOLAZIONE**

- scelta tipo domanda di immatricolazione: **IMMATRICOLAZIONE STANDARD----**

### **AVANTI**

- scelta tipologia ingresso al corso di studio: **IMMATRICOLAZIONE AI CORSI AD**

**ACCESSO PROGRAMMATO ---- AVANTI**

- scelta tipologia corso di studio **MASTER/CORSI ---AVANTI**

- scelta del master/corso ---- **AVANTI**

- procedere completando le varie schermate, ricordando che

- alla richiesta dello stato occupazionale è obbligatorio l'inserimento del dato

- alla richiesta del tipo di impegno la scelta obbligata è quella del **FULL-TIME** in quanto non è possibile il part-time per master/corsi;

la procedura termina con la stampa della domanda di immatricolazione che comprende anche il modulo MAV per effettuare il versamento della prima rata.

Se ci fossero dei dati inesatti è pregato di correggerli a penna e provvederemo alla rettifica.

FATTO CIÒ DEVE INVIARE ENTRO E NON OLTRE LA DATA DI  
SCADENZA DEL TURNO DI IMMATRICOLAZIONE UNA UNICA MAIL  
COSÌ STRUTTURATA:

A: [segrstu.chirurgia@unito.it](mailto:segrstu.chirurgia@unito.it)

OGGETTO: Immatricolazione al master/corso in " \_\_\_\_\_ "

ALLEGATI: 1- Domanda di immatricolazione firmata in ogni sua parte e scannerizzata  
in formato Pdf

2- Ricevuta dell'effettuato pagamento in formato Pdf

3- Documento di identità in formato Pdf

4- Codice fiscale in formato Pdf

La domanda in originale dovrà essere consegnata il primo giorno del master/corso.

O IN ALTERNATIVA CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE IN  
ORIGINALE PRESSO GLI SPORTELLI DELLA:

**Segreteria Studenti del POLO DELLE SCIENZE MEDICHE**

Sede di C.so Massimo d'Azeglio, 60 - 10126 Torino

Tel.: +39 011.6705696/5697/5698/5699

Fax: +39 011.6705678

E-mail: [segrstu.chirurgia@unito.it](mailto:segrstu.chirurgia@unito.it)

Orario: da lunedì a venerdì 9.00 - 11.00

martedì, mercoledì e giovedì anche 13.30 - 15.00