

## Domanda di ammissione alla procedura di accreditamento istituzionale

Si prega di inviare il formulario compilato e firmato via e-mail a [info@akkreditierungsrat.ch](mailto:info@akkreditierungsrat.ch).

### 1. Nome della scuola universitaria

---

Si prega di inserire eventuali forme abbreviate del nome tra parentesi dopo il nome completo.  
Il Consiglio di accreditamento utilizzerà il nome sopra indicato per tutti i documenti a venire.

### 2. La scuola universitaria presenta la domanda di ammissione

#### 2.1. per

- l'accREDITamento istituzionale iniziale
- il rinnovo dell'accREDITamento istituzionale
- 

#### 2.2. in qualità di

- Università
- Istituto universitario
- Scuola universitaria professionale
- Istituto universitario professionale
- Alta scuola pedagogica
- 

### 3. Ammissione alla procedura di accreditamento

- Con il rapporto allegato (inclusi gli allegati), la scuola universitaria se attesta in maniera credibile di soddisfare i requisiti secondo l'articolo 4 capoverso 1 dell'Ordinanza per l'accREDITamento LPSU.
- La scuola universitaria soddisfa i requisiti secondo l'articolo 4 capoverso 2 dell'Ordinanza per l'accREDITamento LPSU. È ammessa alla procedura di accREDITamento senza esame dei requisiti secondo l'articolo 4 capoverso 1 dell'Ordinanza per l'accREDITamento LPSU.
- 

### 4. Scelta dell'agenzia di accreditamento

La scuola universitaria incarica la seguente agenzia di svolgere la procedura di accREDITamento istituzionale:

---

La scuola universitaria può scegliere un'agenzia dall'elenco delle agenzie riconosciute.  
Il Consiglio di accREDITamento raccomanda alla scuola universitaria di consultare l'agenzia in anticipo.

## 5. Lingua di procedura

Tedesco

Francese

Italiano

## 6. Richiedente

Cognome, nome

Titolo

Funzione

Indirizzo

Telefono

E-mail

*Il/la richiedente è la persona responsabile della scuola universitaria. Il Consiglio di accreditamento invierà i documenti ufficiali alla persona che ha firmato come richiedente.*

.....  
Luogo, data

.....  
Firma

## 7. Persona di contatto (se diversa dal/dalla richiedente)

Cognome, nome

Titolo

Funzione

Indirizzo

Telefono

E-mail

*La persona di contatto è la persona designata come interlocutore dell'agenzia di accreditamento per la pianificazione della procedura.*

**Si prega di informare il Consiglio di accreditamento di tutti cambiamenti significativi (ad esempio di agenzia, lingua di procedura, nome, indirizzo, richiedente o persona di contatto etc.).**