

CORSO INTEGRATIVO (eventuale)			
Anno scolastico	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Istituto	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>		
n.	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
C.A.P.	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>

LINGUE (ove previsto)	
Lingua principale	<input type="text"/>
COD.	<input type="text"/>
Lingua secondaria	<input type="text"/>
COD.	<input type="text"/>

TITOLO ACCADEMICO	
Laureato in	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>
presso l'Ateneo	<input type="text"/>
con matricola	<input type="text"/>
Consegnato certificato di Laurea (SI/NO)	<input type="text"/>

PROVENIENTI DA ACCADEMIE MILITARI	
Scuola/Accademia	<input type="text"/>
Consegnata attestazione (si/no)	<input type="text"/>
già iscritto precedentemente presso l'Università di	<input type="text"/>
per l'anno accademico	<input type="text"/>
al (indicare l'ultima iscrizione)	<input type="text"/>

Il/La sottoscritto/a, al fine sopra specificato, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) di essere in possesso del titolo di studio di
 conseguito nell'anno scolastico con la votazione di presso l'Istituto.....
 via n°
 comune c.a.p.

2) di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto espresso nell'art. 30 comma 5 del Regolamento Didattico di Ateneo approvato con Decreto Rettorale n. 3276 del 15/10/2001.

3) di essere a conoscenza che il predetto articolo vieta l'iscrizione contemporanea a diverse Università e a diversi Istituti di istruzione superiore, a diverse Facoltà o Scuole della stessa Università o dello stesso Istituto e a diversi Corsi di laurea o di Diploma della stessa Facoltà o Scuola.

Napoli, Firma⁽¹⁾

Timbro e firma del Funzionario accettante

⁽¹⁾ La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgvo del 30 giugno 2003 n. 196
 I dati sopra riportati sono utilizzati dall'Università al fine di consentire l'immatricolazione dello studente. Il trattamento dei dati personali acquisiti viene eseguito: in modalità automatizzata (gestione dei dati mediante utilizzo di strumenti informatici) e/o in modalità cartacea (raccolta, registrazione, conservazione, utilizzo dei documenti mediante fascicoli, schede, raccoglitori e archivi). Il conferimento dei dati è necessario in quanto l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità da parte dell'università di procedere all'immatricolazione richiesta. I dati personali forniti saranno comunicati a soggetti pubblici o privati solo quando ciò sia previsto dalla Legge o dai regolamenti interni di attuazione del D.lgvo n. 196/2003. In nessun caso i dati saranno diffusi. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo richiedendo di conoscere i nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati, di accedere ai propri dati per conoscerli, verificarne l'utilizzo o, ricorrendone gli estremi, farli correggere, chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione od opporsi al loro trattamento. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Napoli Federico II. Il Responsabile del trattamento dei dati è il capo del competente Ufficio di Segreteria Studenti.

* Foto e Firma di

nato/a a (prov.) il

* da compilarsi a cura dello studente

Applicare fotografia firmata

Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità

DOCUMENTO ORIGINALE ESIBITO IN VISIONE

Estremi del documento*

Napoli, L'impiegato addetto

* da compilarsi a cura dello studente



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

IMMATRICOLAZIONE LAUREATI

MATR. ASSEGNATA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a laureato/a in _____ in data _____
presso l'Ateneo di _____

CHIEDE

di essere immatricolato/a per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di Laurea in _____
con la dispensa degli esami superati per il conseguimento della predetta laurea ed in comune al nuovo Corso di Laurea

PRIMA DI COMPILARE IL MODULO LEGGERE ATTENTAMENTE LE ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE

Cognome

Nome

Nato/a il / /

a

Provincia Nazione Cittadinanza Sesso (M/F)

Cod. Fiscale (se noto)

eventuale disabilità tipo Percentuale di invalidità %

RESIDENZA

Via

n. Comune

C.A.P. Prov. Naz.

TELEFONO

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (se diverso dalla residenza)

Via

n. Comune

C.A.P. Prov. Naz.

TITOLO DI STUDI MEDI SUPERIORI

Titolo (vedi tabella codici - MSG01)

Tipo documento (vedi tabella codici - MSG01)

Anno scolastico di conseguimento / Votazione /

Istituto che lo ha rilasciato

Via

n. Comune

C.A.P. Prov.