



# SCHEDA DI IMMATRICOLAZIONE, ISCRIZIONE O ABBREVIAZIONE DEGLI STUDI<sup>1</sup>

ANNO ACCADEMICO 2019/2020

---

<sup>1</sup> Ai fini della compilazione della presente scheda:

- ▷ per "immatricolazione" si intende l'atto che lo studente compie quando si iscrive per la prima volta nella sua vita a un corso di studi in una delle università italiane;
- ▷ per "iscrizione" l'atto che lo studente compie quando si iscrive al primo anno dei corsi di laurea magistrale ex DM 270/2004, così come quando si iscrive ad anni successivi al primo;
- ▷ per "abbreviazione degli studi" si intende la contrazione della durata normale dei corsi ottenibile su domanda e successivo riconoscimento da parte del competente Comitato per la didattica: a) in presenza di CFU per attività pregresse, b) in presenza di un rendimento didattico eccezionalmente elevato e comunque entro i limiti di 75 crediti annui. Quest'ultima possibilità non si applica ai corsi di laurea magistrale a ciclo unico regolati dalla normativa UE.



# SCHEDA DI IMMATRICOLAZIONE, ISCRIZIONE O ABBREVIAZIONE DEGLI STUDI

Per garantire la leggibilità dei dati inseriti la domanda va compilata in stampatello

## AREA A

### DATI ANAGRAFICI

matricola n°

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

codice fiscale

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

   I    sottoscritt   

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nat. il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

nazione \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente in

indirizzo (via e n.civico) \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

avendo conseguito nell'anno scolastico \_\_\_ / \_\_\_ il diploma di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ se maturità conseguita all'estero indicare gli anni di scolarità \_\_\_\_\_

con votazione di \_\_\_ / \_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ indirizzo (via e n.civico) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

### CHIEDE

- l'immatricolazione    
  l'iscrizione    
  l'iscrizione con abbreviazione degli studi

- al corso di laurea  
 al corso di laurea magistrale ciclo unico/normativa UE  
 al corso di laurea magistrale

in \_\_\_\_\_  
curriculum (ove presente)/classe (ove il corso di studi fosse  
interclasse) \_\_\_\_\_

**AREA B** PRECEDENTI CARRIERE ACCADEMICHE

1.  I sottoscritt\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di non essere iscritt\_ ad altro corso di laurea, laurea specialistica o laurea magistrale, dottorato di ricerca, scuola di specializzazione in questo o in altro Ateneo.
2.  I sottoscritt\_ dichiara di essersi già immatricolato una prima volta al sistema universitario, presso l'Università \_\_\_\_\_  
a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**SEZIONE B1** PER I LAUREATI / LAUREATI DI I E II LIVELLO / DIPLOMATI UNIVERSITARI

I sottoscritt\_ dichiara di essersi iscritt\_ al corso di diploma  
universitario/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in

\_\_\_\_\_ Dipartimento/Facoltà di \_\_\_\_\_

Università \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ e di essersi laureat\_ / diplomat\_ nell'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/\_\_\_\_ e pertanto inoltra domanda

per il riconoscimento degli esami sostenuti, come da autocertificazione  
allegata.

**SEZIONE B2** PER GLI STUDENTI CHE EFFETTUANO UN TRASFERIMENTO IN ARRIVO

   I    sottoscritt  , proveniente dall'Università di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ corso di laurea/laurea  
specialistica/laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
cui si è iscritt   nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ chiede di poter proseguire gli studi per il  
corrente a.a. presso questa Università \_\_\_\_\_  
corso di laurea/laurea magistrale in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SEZIONE B3** PER GLI STUDENTI CHE HANNO EFFETTUATO UNA RINUNCIA AGLI STUDI O  
SIANO DECADUTI DA UNA PRECEDENTE CARRIERA UNIVERSITARIA

   I    sottoscritt   dichiara di essersi iscritt   al corso di diploma  
universitario/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale  
in \_\_\_\_\_  
Dipartimento/Facoltà di \_\_\_\_\_  
Università \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_  
nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e di aver rinunciato/di  
essere decadut   in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Chiede il riconoscimento degli esami sostenuti e/o dei Crediti Formativi Universitari acquisiti  
come da autocertificazione allegata

sì       no

**AREA C** TEMPO PARZIALE O TEMPO PIENO

   I    sottoscritt   dichiara di scegliere la posizione di studente

a tempo parziale<sup>2</sup>       a tempo pieno<sup>3</sup>

<sup>2</sup> È considerato "a tempo parziale" lo studente che svolge le attività didattiche e consegue i crediti relativi alle attività formative previste per ciascun anno di corso in due anni accademici, fermi restando gli eventuali obblighi di frequenza. La scelta resta valida per due anni accademici, nel secondo dei quali lo studente risulta iscritto come ripetente (ferma restando la facoltà dello studente di optare per il tempo pieno ogni anno all'atto di perfezionare l'iscrizione; in tal caso verrà ricalcolato l'importo della contribuzione universitaria e lo studente sarà tenuto al pagamento degli eventuali maggiori importi nei termini stabiliti d'ufficio).

<sup>3</sup> È considerato "a tempo pieno" lo studente che non rientra nella categoria di cui alla nota precedente.

**AREA D** RECAPITO A SIENA O PROVINCIA

Indirizzo (via e n.civico) \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Barrare la casella se lo studente è ancora alla ricerca di un'abitazione in Siena o provincia. Lo studente è tenuto a comunicare all'Ufficio studenti e didattica di competenza il proprio recapito a Siena ed eventuali successivi cambiamenti.

L'interessat\_\_ è stat\_\_ identificat\_\_ mediante

carta d'identità numero \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

altro (specificare) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

I sottoscritt, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del DPR n. 445/2000), autocertifica i sopra riportati stati, qualità personali e fatti.

L'Amministrazione universitaria stabilisce le modalità attraverso le quali le dichiarazioni rese su questo o altri supporti - cartacei o elettronici - vengono controllate annualmente, analiticamente o a campione.

Siena, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'ADDETTO ALL'IMMATRICOLAZIONE/ISCRIZIONE**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ attesta che la dichiarazione di cui sopra, letta e confermata dal dichiarante, è stata resa e sottoscritta in sua presenza.

Siena, \_\_\_\_\_ Firma dell'addetto \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di aver letto e compreso, l'informativa della privacy, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016, GDPR - Codice in materia di protezione dei dati personali disponibile nella sezione del portale [Home](#) ► [Ateneo](#) ► [Adempimenti](#) ► [Privacy e Cookie policy](#)
- di prestare il consenso al trattamento dei miei dati da parte dell'Ateneo

Le dichiarazioni possono essere presentate già sottoscritte purché accompagnate da fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante sottoscrittore e da delega redatta secondo le norme vigenti.