



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

**SCHEDA DI IMMATRICOLAZIONE,
ISCRIZIONE O ABBREVIAZIONE DEGLI STUDI¹**

ANNO ACCADEMICO 20...../20.....

¹ Ai fini della compilazione della presente scheda:

- ▷ per “immatricolazione” si intende l’atto che lo/a studente/ssa 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/a studente/ssa 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.



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

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

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

Il/La sottoscritt_ nome_____ cognome_____

nat_ il ____/____/____ a _____

provincia_____ nazione_____ cittadinanza_____ residente in

(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 ____/____

rilasciato in data ____/____/____ presso l'Istituto _____

comune_____ provincia_____ C.A.P._____

indirizzo (via e n.civico) _____ nazione_____



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

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. ☐ Il/La sottoscritt_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di **essere/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. ☐ Il/La sottoscritt_ dichiara di essersi già immatricolato una prima volta al sistema universitario, presso l'Università _____
a.a. ____/____ in data _____



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

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

Il/La sottoscritt_ dichiara di essersi iscritt_ al corso di diploma universitario/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in _____

Dipartimento 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/LE STUDENTI/ESSE CHE EFFETTUANO UN TRASFERIMENTO IN ARRIVO

Il/La 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/LE STUDENTI/ESSE CHE HANNO EFFETTUATO UNA RINUNCIA AGLI STUDI O SIANO DECADUTI DA UNA PRECEDENTE CARRIERA UNIVERSITARIA

Il/La sottoscritt_ dichiara di essersi iscritt_ al corso di diploma universitario/laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in _____

Dipartimento di _____

Università _____ nazione _____ nell'a.a. ____/____

in data ____/____/____ e di aver rinunciato/di essere decadut_ in data ____/____/____



UNIVERSITÀ DI SIENA 1240

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

Il/La sottoscritt_ dichiara di scegliere la posizione di studente

☐ a tempo parziale² ☐ a tempo pieno³

AREA D RECAPITO A SIENA O PROVINCIA

Indirizzo (via e n.civico) _____

Comune _____ località _____

provincia ____ C.A.P. _____ telefono _____

☐ Barrare la casella se lo/a studente/ssa è ancora alla ricerca di un'abitazione in Siena o provincia. Lo/la studente/ssa è tenuto a comunicare all'Ufficio servizi agli studenti 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 _____

² È considerato "a tempo parziale" lo/a studente/ssa 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/a studente/ssa risulta iscritto/a come ripetente (ferma restando la facoltà dello/a studente/ssa 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/a studente/ssa sarà tenuto/a al pagamento degli eventuali maggiori importi nei termini stabiliti d'ufficio).

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



**UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240**

☐ altro (specificare) _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

Siena, _____ Firma _____

Il/La 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 _____

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

l 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/a _____

Il/La sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria responsabilità

- ☐ di aver letto e compreso, l'informativa della privacy, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (c.d. GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati), 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 ai soli fini istituzionali legati al procedimento di cui alla presente richiesta.

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il presente documento deve obbligatoriamente essere presentato all'atto della immatricolazione/iscrizione effettuata in modalità cartacea.

▷ STUDENTE CON DISABILITÀ

Ai sensi dell'art. 8 del DPCM del 09.04.2001 e ai sensi dell'art. 3, commi 1 e 3 della Legge 104/1992, lo studente con disabilità ha diritto a ottenere la dispensa totale dal pagamento delle tasse e dei contributi universitari barrando la casella e presentando necessariamente un certificato di disabilità indicante la percentuale riconosciuta dalle competenti autorità.

☐ Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità riconosciuta pari o superiore al 66% e indicare la percentuale di disabilità _____ certificata da _____

In data ____/____/____ scadenza certificato ____/____/____

☐ Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità riconosciuta inferiore al 66% e indicare la percentuale di disabilità _____ certificata da _____

in data ____/____/____ scadenza certificato ____/____/____

☐ Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 della Legge 104/1992

▷ STUDENTE CON DIAGNOSI DI DSA (ai sensi della legge 170/2010 in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico)

☐ Barrare la casella se lo studente ha una diagnosi di DSA certificata da _____

in data ____/____/____

▷ STUDENTE IN REGIME DI DETENZIONE

☐ Barrare la casella e indicare il nome della Casa di reclusione e la località _____

▷ STUDENTE RIFUGIATO POLITICO

☐ Barrare la casella e indicare il Paese di provenienza _____

▷ STUDENTE ULTRASESSANTENNE

☐ Barrare la casella

▷ STUDENTE LAVORATORE

STUDENTE DIPENDENTE PUBBLICO

Barrare e compilare una delle caselle

☐ dipendente a tempo determinato in servizio dal _____ presso _____

☐ dipendente a tempo indeterminato in servizio dal _____ presso _____

STUDENTE DIPENDENTE PRIVATO

Barrare e compilare una delle caselle

☐ dipendente a tempo determinato in servizio dal _____ presso _____

☐ dipendente a tempo indeterminato in servizio dal _____ presso _____

▷ ISEU

Dichiaro di essere studente:

- ☐ Con nucleo familiare e produce redditi e possiede patrimoni in Italia
- ☐ Autonomo con reddito da lavoro prodotto in Italia ≥ 6500 euro
- ☐ Che produce redditi e possiede patrimoni esclusivamente all'estero

☐ **Autorizzo l'acquisizione ISEU dalla Banca dati INPS**

☐ **Non autorizzo l'acquisizione ISEU dalla Banca dati INPS**

Siena, _____ Firma dello studente _____

▷ DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE NORME SULL'IMMATRICOLAZIONE/ISCRIZIONE E SULLA TASSAZIONE UNIVERSITARIA

I sottoscritt (nome e cognome) _____ dichiara di essere a conoscenza delle norme vigenti per l'immatricolazione e per l'iscrizione all'anno accademico contenute nel Manifesto annuale degli studi dei corsi di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico e di laurea magistrale e nel Regolamento per la determinazione e le modalità di pagamento delle tasse e dei contributi dovuti per l'iscrizione ai corsi dell'Università degli Studi di Siena.

Siena, _____ Firma dello studente _____