



SCHEMA 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.



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_____

I 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

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/LE STUDENTI/ESSE 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 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 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/a studente/ssa 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 _____

 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 _____

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

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.

Il 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

Il/La sottoscritto/a DICHIARA sotto la propria responsabilità

☐ di aver letto e compreso l'informativa della privacy ai sensi del Regolamento

- ☐ 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.