



SCHEDA DI IMMATRICOLAZIONE, ISCRIZIONE O ABBREVIAZIONE DEGLI STUDI¹

ANNO ACCADEMICO 2021/2022

¹ 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.



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

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

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

- 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.
- 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

Il 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

Il 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

Il sottoscritt dichiara di scegliere la posizione di studente

a tempo parziale² a tempo pieno³

² 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).

³ 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.