



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
FEDERICO II**

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

MATR.ASSEGNATA

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

Il/la sottoscritto/a

CHIEDE

di essere immatricolato/a al 1° anno del corso di Laurea in _____

_____ per l'a.a. _____

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. _____

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 (per il corso di laurea in Lingue e Letteratue Straniere Moderne)	
Lingua principale	<input type="text"/>
COD.	<input type="text"/>
Lingua secondaria	<input type="text"/>
COD.	<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"/>
Laureato a Napoli con matr.	<input type="text"/>

Partecipazione al Programma di orientamento formativo (Pr.O.F.)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

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 Rettoriale n. 3276 del 15/10/2001.

* In caso di dichiarazione non veritiera la documentazione sarà inviata all'Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza.

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

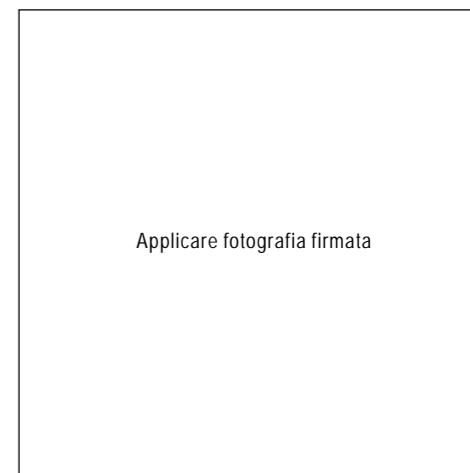
⁽¹⁾ La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario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



Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità

DOCUMENTO ORIGINALE ESIBITO IN VISIONE

Estremi del documento*

Napoli, L'impiegato addetto