



Spazio per protocollo

MATRICOLA | | | | | | | | | |

Riservato alla Segreteria

STUDENTE:

(Nome e Cognome)

Punto 1 – Scelta del Corso di Laurea

- | | | |
|---|-----------------|---|
|  | (Classe L-7) | Ingegneria civile
Corso di Laurea Triennale - 180 CFU - Facoltà di Giurisprudenza |
|  | (Classe L-15) | Scienze turistiche
Corso di Laurea Triennale - 180 CFU - Facoltà di Giurisprudenza |
|  | (Classe L-18) | Economia aziendale
Corso di Laurea Triennale - 180 CFU - Facoltà di Giurisprudenza |
|  | (Classe L-19) | Scienze dell'educazione e della formazione
Corso di Laurea Triennale - 180 CFU - Facoltà di Scienze Umanistiche |
|  | (Classe L-22) | Scienze motorie
Corso di Laurea Triennale - 180 CFU - Facoltà di Scienze Umanistiche |
|  | (Classe LM-47) | Management dello sport e delle attività motorie
Corso di Laurea Specialistica - 120 CFU - Facoltà di Scienze Umanistiche |
|  | (Classe LM-56) | Scienze economiche
Corso di Laurea Specialistica - 120 CFU - Facoltà di Giurisprudenza |
|  | (Classe LM-85) | Scienze pedagogiche
Corso di Laurea Specialistica - 120 CFU - Facoltà di Scienze Umanistiche |
|  | (Classe LMG-01) | Giurisprudenza
Corso di Laurea Magistrale - 300 CFU - Facoltà di Giurisprudenza |

Punto 2 – Dati Anagrafici

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita

Prov.

Data di nascita

Sesso

M

F

Giorno

Mese

Anno

Nazione

Cittadinanza

Codice Fiscale *

(Allegare fotocopia)

* Il Codice Fiscale è obbligatorio anche per gli studenti stranieri

Condizione lavorativa:

Occupato

Disoccupato

Altro (specificare)

Invalido

nella misura del

% (allo scopo allega certificato di invalidità)

Punto 3 – Residenza e Recapiti

Indirizzo

Comune

CAP

Provincia

Recapito Telefonico

Cellulare

Altro Recapito

E-mail
(scrivere chiaro)

Recapito per eventuali comunicazioni (compilare se diverso dalla residenza)

Indirizzo:

Comune:

CAP

Provincia

Recapito Telefonico

Punto 4 – Autocertificazione del possesso del Diploma di Scuola secondaria Superiore

Titolo di studio di Scuola Secondaria Superiore:																												
Conseguito nell'anno Scolastico:					/					Con la votazione di				<input type="checkbox"/> Centesimi <input type="checkbox"/> Sessantesimi <input type="checkbox"/> Decimi														
Scuola che ha rilasciato il titolo:																												
Denominazione:																												
Indirizzo:																												
Comune:																												
CAP					Provincia																							

Punto 5 – Dichiarazione di possesso di altro Titolo Accademico (1)

In possesso di:

☐ Diploma Universitario (Vecchio Ordinamento)

☐ Laurea Quinquennale (Vecchio Ordinamento)

☐ Laurea primo livello (Nuovo Ordinamento)

☐ Laurea Specialistica o Magistrale

Conseguito il

giorno		mese		anno	

In:

Presso l'Università di:

Facoltà di:

(1) Allegare alla domanda di iscrizione il Certificato di laurea o l'autocertificazione del possesso del titolo di studio con dati e voti degli esami

Punto 6 – Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali sul sito internet <http://www.unipegaso.it/websiter4p3/privacy.php> e di essere pienamente informato ex L. 675/1996 e D. Lgs. 196/2003 sulle modalità di trattamento dei dati all'interno dell'Università telematica Pegaso direttamente e/o mediante soggetti esterni, in relazione all'espletamento delle attività formative ad esso richieste; di conoscere quindi la possibilità e le modalità per richiedere all'Ateneo informazioni più dettagliate in merito alle procedure ed alle modalità di trattamento dei dati, sui sistemi di protezione implementati in relazione ai rischi individuali e su quanto altro non sia stato descritto o sufficientemente descritto sulla informativa disponibile sul sito internet www.unipegaso.it e di espressamente acconsentire al trattamento di tutti i miei dati personali e sensibili da parte dell'Ateneo anche mediante i propri incaricati interni o collaboratori (anche esterni) così come elencati all'interno e secondo le modalità di trattamento contenute nell'informativa.

E' fatto mio obbligo, qualora intenda oppormi al trattamento dei miei dati personali per le finalità della predetta informativa, comunicare per iscritto all'Università e specificatamente alla segreteria degli studenti, nel rispetto del diritto riconosciutomi di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

L'assenso al trattamento dei dati è obbligatorio, l'eventuale dissenso comporta la mancata prosecuzione del rapporto con l'Ateneo.

☐ Autorizzo l'Università telematica Pegaso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla predetta informativa e per le finalità statistiche e di comunicazione provenienti dalle norme in materia di università emanate dalle Autorità competenti.

☐ Non autorizzo

Firma _____

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 2 e 3" della presente domanda,

- di essere iscritto al corso di studio dell'Università telematica Pegaso, così come indicato al "Punto 1" della presente domanda;
- di essere ammesso a sostenere gli esami e le prove didattiche per il corrente Anno Accademico.

- di non essere iscritto contemporaneamente a più di un corso di studio universitario, presso questa o altra università;
- di aver preso visione, sul sito istituzionale www.unipegaso.it e pertanto di conoscere ed accettare, i Regolamenti tutti dell'Università Telematica Pegaso e di aver preso visione e di accettare l'allegato "Contratto con lo Studente";
- di avere la piena conoscenza che la durata del contratto è pari alla durata prevista nell'art. 9 del Contratto con lo Studente e che entro il termine del 30 giugno, per l'A.A. successivo, potrà, se in regola con le rette dovute, unilateralmente rescindere il Contratto con lo Studente spedendo, mezzo Raccomandata A/R indirizzata al Rettore, specifica istanza di "Rinuncia agli Studi";
- di essere a piena conoscenza che la propria iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento in altro Ateneo o sospensione momentanea dagli studi;
- di essere a conoscenza che sui ritardati versamenti delle rette sono dovute le more così come previsto nella specifica tabella allegata al "Contratto con lo Studente";
- di essere a conoscenza che le rette per gli anni successivi vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente;
- di avvalersi, per le dichiarazioni rese dal sottoscritto nella presente domanda e per i documenti qui allegati, delle disposizioni previste dal DPR 28/12/2000 n. 445 e di essere pertanto consapevole delle pene stabilite nel Codice Penale per le false attestazioni, per le mendaci dichiarazioni e per la formazione e/o uso di atti falsi, nonché, di essere consapevole delle sanzioni amministrative di cui all'art. 23 della L. 390/1991 e dei provvedimenti disciplinari previsti dal Regolamento Disciplinare dell'Università Telematica Pegaso.

Firma _____

Firma _____

Firma _____

Ai fini anche dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 2 e 3 " della presente domanda, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste,

TRASFERIMENTO: di aver richiesto in data trasferimento dall'Università di:

(barrare secondo i casi)

Firma _____

☐ RINUNCIA AGLI STUDI (1): di averla richiesta in data all'Università di:

giorno

mese

anno

Facoltà di

☐ Vecchio Ordinamento

☐ Nuovo Ordinamento

(barrare secondo i casi)

Firma _____

(1) allegare l'istanza di rinuncia agli studi presentata e certificato con dati e voti degli esami sostenuti

☐ DECADENZA (2): di essere decaduto dalla qualità di studente dell'Università di:

Facoltà di

☐ Vecchio Ordinamento

☐ Nuovo Ordinamento

(barrare secondo i casi)

Ivi iscritto per la prima volta nell'A.A.

/

e di non aver più ivi sostenuto esami e pagato le tasse universitarie a decorrere dall'A.A.

/

Firma _____

(2) allegare certificato con dati e voti degli esami sostenuti

Punto 9 – Documentazione allegata

- ☐ 2 fotografie identiche di cui una apposta nel riquadro e firmata sul lato
- ☐ Originale del titolo di studio dichiarato al "Punto 4"
- ☐ Certificato di laurea con data e voto degli esami
- ☐ Certificato con data e voti degli esami sostenuti per gli studenti decaduti o rinunciatari
- ☐ Copia della domanda di rinuncia agli studi e di trasferimento da altra Università
- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ Fotocopia del codice fiscale
- ☐ 2 copie originali del Contratto con lo Studente, regolarmente firmate
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento della retta universitaria
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento del contributo per i "Servizi allo Studente"
- ☐ Domanda di valutazione delle esperienze formative e lavorative

Applicare qui la foto tessera

La foto deve essere incollata e firmata sul lato destro

Per applicare la foto non usare assolutamente punti metallici

Data _____

Firma _____

Si evidenzia allo Studente che:

- Entro il termine del 30 giugno, per l'A.A. successivo, potrà, se in regola con le rette dovute, unilateralmente rescindere il contratto con lo studente spedendo, mezzo Raccomandata A/R indirizzata al Rettore, specifica istanza di "Rinuncia agli Studi".
- L'iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento in altro Ateneo, sospensione momentanea dagli studi o nei casi diversi da quelli previsti nel Regolamento Didattico d'Ateneo.
- Sui ritardati versamenti delle rette sono dovute le more così come previsto nella specifica tabella allegata al "Contratto con lo Studente".
- Le rette per gli anni successivi vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente, che lo Studente è invitato a leggere attentamente.