

spazio per il protocollo

MATRICOLA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Riservato alla Segreteria

Domanda di Immatricolazione/Iscrizione A.A. 2023/2024

1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nome: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato a | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | prov. | _ | _ | il | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ |

e residente in via | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | n. | _ | _ | _ | _ |

cap | _ | _ | _ | _ | _ | città | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | prov. | _ | _ |

di cittadinanza | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Sesso M | _ | F | _ |

Eventuale invalidità | _ | nella misura del | _ | _ | %

2 - CORSO DI LAUREA PRESCELTO | | | | | (indicare il codice della Classe di Laurea)

Lauree Triennali 180 CFU	
(L-7) (L-31)	Ingegneria civile Informatica per le aziende digitali
(L-15)	Scienze turistiche
(L-18)	Economia aziendale
(L-19) (L-5) (L-10)	Scienze dell'educazione Filosofia ed Etica Lettere
(L-22)	Scienze motorie

Lauree Magistrali biennali 120 CFU	
(LM-26)	Ingegneria della sicurezza
(LM-39)	Linguistica Moderna
(LM-47)	Management dello sport e delle attività motorie
(LM-56)	Scienze economiche
(LM-85)	Scienze Pedagogiche

Lauree Magistrali a ciclo unico 300 CFU	
(LMG-01)	Laurea Magistrale in Giurisprudenza

☐ **CODICE FORM:** | _ | _ | _ | (facoltativo, esclusivamente per immatricolazioni al I anno e senza riconoscimento CFU)

[illegible][illegible]

☐ Diploma universitario (vecchio ordinamento)
 ☐ laurea quinquennale (vecchio ordinamento)

☐ Laurea di primo livello (nuovo ordinamento)
 ☐ Laurea specialistica o Magistrale

Conseguito il /
 /

Presso l'Università di

Facoltà di

Via n.

cap città prov.

| Occupato dal | | / | | / | |

- Attività: _____
- Tipologia di contratto: _____
- Scadenza contratto: _____

| Disoccupato dal | | / | | / | |

- Attività precedentemente ricoperta _____

| Inoccupato

**7 - INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE)
n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016**

La informiamo che i Suoi Dati sono trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679) da parte dell'Università Telematica Pegaso. Sul sito www.unipegaso.it trova l'informativa completa in relazione alle procedure e modalità di trattamento dei dati.

In qualunque momento relativamente ai Suoi Dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni descritte dagli articoli 7 e 15-22 del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università Telematica Pegaso, Piazza Trieste e Trento, 48 - 80132 Napoli per posta o per fax, indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Inerente alla Privacy", o inviando una e-mail all'indirizzo privacy@unipegaso.it

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

7 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "**Punti 1 e 3**" della presente domanda,

CHIEDE

- di essere iscritto al corso di studio dell'Università Telematica Pegaso, così come indicato al "**Punto 2**" della presente domanda;
- di essere ammesso a sostenere gli esami e le prove didattiche per il corrente Anno Accademico.

DICHIARA

- 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 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.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare esplicitamente approvato quanto su riportato.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione relativa a quanto dichiarato nei "**Punti 1 e 3**" della presente domanda.

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

8 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE SU PRECEDENTI CARRIERE UNIVERSITARIE

Ai fini anche dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 1 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, **dichiara:**

a) Di aver richiesto | | **Trasferimento** | | **Rinuncia agli studi**⁽²⁾⁽³⁾ in data | | / | | / | | | |

dall'Università di _____ Facoltà di _____

(2) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(3) Allegare l'istanza di rinuncia agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

b) | | **Di essere decaduto**⁽⁴⁾⁽⁵⁾ dalla qualità di studente dell'Università di: _____

Facoltà di _____ | ____ | Vecchio ordinamento | ____ | Nuovo ordinamento

Ivi iscritto per la prima volta nell'A.A. | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | e di non aver più sostenuto esami e pagato le

tasse universitarie a decorrere dall'A.A. | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ |

(4) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(5) Allegare l'istanza di decadenza agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

9 - DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (indicare i documenti allegati alla presente domanda)

- ☐ 1 fotografia apposta nel riquadro e firmata sul lato
- ☐ 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
- ☐ 1 copia originale del Contratto con lo Studente, regolarmente firmata
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento della retta universitaria
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento del contributo per i "Servizi allo Studente"
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento dei "Servizi facoltativi"
- ☐ Domanda di valutazione delle esperienze formative e lavorative (MODULO CFU)
- ☐ Copia del certificato di servizio attestante l'appartenenza alle Forze armate
- ☐ Copia del certificato di invalidità
- ☐ Modello di autorizzazione permanente di addebito in c/c (R.I.D.)

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** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Si ricorda che:

- 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 ad altro Ateneo, sospensione momentanea dagli studi o nei casi diversi da quelli previsti nel Regolamento Didattico d'Ateneo.
- Le rette accademiche vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente, che lo Studente dichiara di aver sottoscritto e letto attentamente.