PEGASO
Università Telematica

Imposta di bollo assolta in maniera virtuale ai sensi del D.P.R. 642/72 e ss.mm./s.m.i.

Spazio per protocollo	MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__| Riservato alla Segreteria

DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSI SINGOLI
ANNO ACCADEMICO 2018/2019

Punto 1 - Scelta ai sotto elencati corsi singoli*:

Settore Disciplinare	Denominazione attività didattica	Corso di studio	Facoltà	Crediti
* Per inserire ulteriori insegnamenti, si invita lo studente a compilare la tabella di cui al Punto 11			**Totale CFU**	

Punto 2 - Dati anagrafici

Cognome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Nome |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Luogo di nascita |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prov. |_

Data di nascita |_|_|_|_|_|_|_|_| (formato ggmmaaaa)

Nazione |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Cittadinanza |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_

Codice Fiscale * |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Il codice Fiscale è obbligatorio anche per gli studenti stranieri – Allegare fotocopia

Punto 3 - Residenza e recapiti

Indirizzo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Comune |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

C.A.P. |__|__|__|__|__| Prov. |_|_|

Telefono |__|__|__|__|__|__|__|__|_|__| Cellulare |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|

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 |__|__|__| Centesimi |__| Sessantesimi |__| Decimi |_|

Denominazione Scuola |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Indirizzo |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Città |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

C.A.P. |__|__|__|__|__| Prov. |_|_|

Punto 5 – Autocertificazione del possesso di altro titolo accademico

Titolo posseduto |__| Diploma Universitario |_| Laurea Quinquennale

|__| Laurea di Primo Livello |_| Laurea Specialistica

in |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
|

Conseguito il |_|_|_|_|_|_|_|_| (formato ggmmaaaa)

Presso l'Università di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Facoltà di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Punto 6 – Autocertificazione iscrizione contemporanea ad altro Ateneo

Corso di Laurea |__| Diploma Universitario |_| Laurea Quinquennale

|__| Laurea di Primo Livello |_| Laurea Specialistica

in |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_______________________

Presso l'Università di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_______________________

Facoltà di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(1) Allegare autorizzazione dell'università di appartenenza.

Punto 7 – Codice Referente (opzionale)

Codice Referente (ECP) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Punto 8 – 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

Punto 9 – Foto tessera dello studente

N.B. – Nell'applicare la foto evitare assolutamente punti metallici

Punto 10 – Documentazione allegata (barrare le caselle corrispondenti ai documenti che si allegano)

[ ] 1 fotografia identica apposta nel riquadro del presente modulo e firmata sul lato

[ ] Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità

[ ] Fotocopia del codice fiscale

[ ] Copia conforme del titolo di studio posseduto

[ ] Se studente universitario extra-comunitario, documentazione secondo le circolari MIUR

[ ] Se studente universitario extra-comunitario, permesso di soggiorno

[ ] Se studente universitario europeo, libretto tradotto e legalizzato

[ ] Se cittadino comunitario, autocertificazione del titolo di scuola secondaria

[ ] Copia della ricevuta di pagamento del contributo

Punto 11 – Dichiarazione dello studente

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati al **"Punto 2"** del presente modello, per l'anno accademico di cui si fa richiesta

CHIEDE

- di essere iscritto al corso di studio dell'Università Telematica Pegaso, così come indicato al **"Punto 1"** del presente modello;
- di essere ammesso a sostenere gli esami e le prove didattiche per il corrente anno accademico.

DICHIARA

- di avvalersi, per tutto quanto riportato nel presente modello, delle disposizioni di cui all'art. 1 e ss. del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e di essere consapevole delle pene stabilite negli artt. 483 e 496 del Codice Penale per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci, nonché per il caso di formazione e/o uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché delle sanzioni amministrative di cui all'art. 23 della L. 2/12/1991, n. 390.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dello stato occupazionale precedentemente dichiarato e autorizza l'Università Telematica Pegaso ad utilizzare i propri dati per uso statistico, ai sensi della Legge 196/2003 e successive modificazioni.

Data _____

Firma _____

(firmare per esteso in maniera chiara e leggibile)

L'intera documentazione deve essere inviata mediante Raccomandata A/R o consegnata personalmente a mano presso la Segreteria Generale sita in– via G. Porzio – Centro Direzionale Isola F2 - 80143 - Napoli.