

Domanda di Immatricolazione/Iscrizione A.A. 2022/2023

1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____

Nome: _____

nato a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

e residente in via _____ n. _____

cap _____ città _____ prov. _____

di cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|

C.F. _____

Eventuale invalidità |__| nella misura del _____ %

2 - CORSO DI LAUREA PRESCELTO _____ (indicare il codice)

Lauree Triennali			Lauree Magistrali		
L-7	Ingegneria Civile	<input type="checkbox"/>	LM-26	Ingegneria della Sicurezza	<input type="checkbox"/>
L-15	Scienze Turistiche	<input type="checkbox"/>	LM-47	Management dello Sport e delle attività Motorie	<input type="checkbox"/>
	Scienze Turistiche – Indirizzo Turismo Sostenibile	<input type="checkbox"/>	LM-56	Scienze Economiche	<input type="checkbox"/>
L-18	Economia Aziendale L-18	<input type="checkbox"/>	LM-85	Scienze Pedagogiche	<input type="checkbox"/>
L-19	Scienze dell'educazione e della formazione	<input type="checkbox"/>	LM-39	Linguistica Moderna	<input type="checkbox"/>
L-22	Scienze Motorie	<input type="checkbox"/>	LMG-01	Giurisprudenza	<input type="checkbox"/>
	Scienze Motorie – Indirizzo Bio Sanitario	<input type="checkbox"/>			
L-10	Lettere, Sapere Umanistico e Formazione	<input type="checkbox"/>			

3 - RECAPITI E COMUNICAZIONI

Cellulare _____

E-mail _____

Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

4 - DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Titolo di studio _____

Conseguito nell'anno scolastico: _____/_____

Con votazione di _____ in data _____/_____/_____

Istituto scolastico _____

città _____ prov. _____

5 - 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 postao 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)

6- 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.

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 eletto attentamente.

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

7 - 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 **Rinuncia** agli studi in data ____/____/____ nell'A.A. ____/____

dall'Università di _____

Facoltà di _____

Anno Accademico ultimo rapporto ____/____

Anno accademico prima immatricolazione ____/____
(Anno accademico di prima iscrizione al sistema universitario italiano)

Data prima immatricolazione ____/____/____
(data di prima iscrizione al sistema universitario italiano)

*** Allegare l'istanza di Rinuncia presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.**

b) Di essere **decaduto** dalla qualità di studente dell'Università di:

dall'Università di _____

Facoltà di _____

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. ____/____

*** Allegare l'istanza di decadenza presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.**

***LA MANCATA DICHIARAZIONE O DICHIARAZIONI MENDACI, COMPORTANO
L'ANNULLAMENTO DELLA CARRIERA E DEI RELATIVI ESAMI SOSTENUTI.***

Data _____

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)