

MOD/B2

| | | |
|---|-----------------|----------|
| Nome | | |
| Cognome | | |
| Luogo di Nascita | Provincia | |
| Stato | Data di nascita | |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Codice fiscale | |
| Cittadinanza | | |
| Indirizzo | | |
| Comune di residenza | Provincia | |
| Cap | Cellulare | Telefono |
| E-mail | | |
| Eventuale altro indirizzo o recapito | | |

essendo consapevole del carattere e delle finalità dell'Università degli Studi Guglielmo Marconi, come da Statuto e Regolamento

CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO

| |
|--|
| Per l'A.A. 20 ____/20 ____ |
| AL CORSO DI LAUREA IN |
| FACOLTA' DI |
| TRASFERIMENTO DA ALTRO ATENEIO []SI []NO |
| PRIMA IMMATRICOLAZIONE IN UN ATENEIO ITALIANO []SI []NO |
| In caso negativo indicare la data della precedente immatricolazione: |

DICHIARA

| | |
|--|-----------|
| 1) di NON essere già iscritto ad altro corso di studi presso questa o altra Università italiana o straniera, come disposto dall'art. 142 del Testo Unico approvato con R.D. n. 1592/1933 che sancisce il principio della "incompatibilità della doppia iscrizione". Ovvero di essere iscritto presso un Istituto Superiore di Studi Musicali e Coreutici (DM 28 settembre 2011) | |
| 2) di aver conseguito presso l'Istituto | |
| Sito in Via | |
| Comune | Provincia |
| Cap | |
| Nell'Anno Scolastico | |
| Il Diploma di Scuola Media Superiore (tipo di maturità) | |
| Riportando la votazione: ____/100(in cifre) oppure per diplomi fino all'A.S. 1998/1999 riportando la votazione di:____/60 (in cifre) | |
| Oppure nel caso di Diploma Estero riportando la votazione di: | |
| 3) di aver versato la prima rata delle tasse universitarie di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento. | |
| 4) di aver versato la tassa regionale per il diritto allo studio di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento. | |
| 5) di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione | |

INOLTRE PRENDE ATTO CHE

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269

L'IMMATRICOLAZIONE E' SUBORDINATA AL PAGAMENTO DELLA TASSA REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO (LEGGE 28.12.1995, N. 549), DI CUI SI RICHIEDE CONTESTUALMENTE APPOSITA RICEVUTA

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che decade dagli eventuali benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000 s.m.i.); dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione Universitaria procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art.71 DPR 445/2000 s.m.i.).

Data _____ Firma _____