



Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

Via A. Acton, 38 80133 Napoli
e-mail: segreteria.studenti@uniparthenope.it

Marca da bollo

16,00

Domanda Iscrizione ai Corsi Singoli

Il / La sottoscritto/a :

Cognome _____ Nome _____ nat _____
a _____ (____) il ____/____/____ residente in _____ via _____
n° civico _____ cap _____ recapito _____
tel. _____ e-mail _____ @ _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede

ai sensi del D.M. 354 del 10/08/98 ,del D.R. 122 del 09/04/1999, del S.A. del 13/03/2007, del C.d.A. del 20/03/2007, del C.d.A del 25/07/2014 art. 28 del Regolamento Immatricolazioni, Tasse e Contributi.

di essere iscritto per l'a.a. 20__/20__ ai sotto elencati Corsi Singoli:

Identificativo Pratica CS/ _____

Esami:

_____	CFU _____	Docente _____	Dipart. _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipart. _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipart. _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipart. _____

Totale CFU _____

Eventuale immatricolazione al corso di studio magistrale in _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Il/La sottoscritto/a al fine sopra specificato, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito ai sensi e per gli effetti della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma di scuola media superiore in _____ conseguito nell'anno scolastico ____/____ con votazione ____/____ presso l'Istituto _____ Comune di _____ cap _____
- Dipl. Univ. (ante 509/1999) conseguito nell'a.a. ____/____ votazione ____/____ in data ____/____/____
- Laurea Vecchio Ord. (ante 509/1999) conseguita nell'a.a. ____/____ votazione ____/____ in data ____/____/____
- Laurea di I Livello conseguita nell'a.a. ____/____ votazione ____/____ in data ____/____/____
- Laurea Specialistica/Magistrale conseguita nell'a.a. ____/____ votazione ____/____ in data ____/____/____

Presso l'Università di _____ Facoltà/Dip. di _____

Corso di studio in _____

Dichiaro inoltre:

di non essere iscritto/a contemporaneamente ad altre Università e/o Istituti di Istruzione Superiore ovvero a Facoltà o Scuole o ad altri Corsi di Studio della stessa Università.

Il sottoscritto consente all'Amministrazione, ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.(UE) 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo, nonché all'eventuale avvio al lavoro. Qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi del 3° comma dell'art. 11 del D.P.R. 20/10/1998 n.403.

Napoli ____/____/____

Firma _____



Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

www.uniparthenope.it

e-mail: segreteria.studenti@uniparthenope.it

Ricevuta Iscrizione ai Corsi Singoli

Identificativo Pratica CS/_____

Cognome _____ Nome _____

Data nascita ____/____/____ Luogo Nascita _____ (____)

Esami:

_____	CFU _____	Docente _____	Dipartimento _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipartimento _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipartimento _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipartimento _____
_____	CFU _____	Docente _____	Dipartimento _____
Totale		CFU _____	

L'interessato ha presentato in data odierna domanda di iscrizione a N.° _____ Corsi Singoli pari a CFU _____

Data ____/____/____

Il Segretario

Allegati:

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- Versamento in unica soluzione di **euro 20,00** per ogni credito che si intende sostenere. Il bollettino sarà disponibile nella sezione "Pagamenti" della propria area riservata alcuni giorni dopo la consegna della modulistica all'ufficio della Segreteria Studenti.

N.B.

- L'iscrizione a singole attività formative non può avvenire in contemporanea presso più Atenei, nè tanto meno può essere contemporanea con l'iscrizione ad altra tipologia di corsi di studio attivati presso qualsiasi Ateneo, compresa l'Università Parthenope, pena la decadenza da entrambi.
- Si può effettuare l'iscrizione ad uno o più Corsi Singoli presenti nell'offerta formativa di Ateneo, fino ad un massimo di **30 CFU per anno accademico**.
- La domanda va presentata dal 1° Settembre al 31 Marzo di ogni anno accademico.
- Essendo l'iscrizione ai corsi singoli effettuata per anno accademico, nel caso in cui non si sostengano uno o più esami nell'anno accademico cui si riferisce l'iscrizione, questi non potranno più essere sostenuti, ma occorrerà ripresentare nuova istanza di iscrizione, con il relativo contributo economico. Gli esami potranno essere riscelti purché questi siano ancora presenti nell'offerta formativa.

Università degli Studi di Napoli "Parthenope"

Sede legale: Via Amm. F. Acton, 38 - 80133 - Napoli - ITALIA

P.IVA 01877320638

C.F. 80018240632