

**DOMANDA DI VALUTAZIONE DELLA CARRIERA PREGRESSA PER REIMMATRICOLAZIONE
DECADUTI/RINUNCIATARI PER L'ANNO ACCADEMICO ____ / ____
(per adesione al protocollo PA 110 E LODE)**

NON APPLICARE MARCA DA BOLLO
*(imposta di bollo assolta in maniera virtuale. Aut. n.100079
dell'11/11/1999 - Direzione Regionale delle Entrate)*

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Scuola di

FIRENZE

(gli indirizzi delle Segreterie Studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- **Cognome** | _____

Nome | _____ | sesso M F

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a | _____

prov. |__|__| nazione di nascita | _____ | cittadinanza | _____

- **residente** in via/piazza | _____ | n. | _____

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

telefono | _____ | e-mail(*) | _____

- **domicilio** (indicare solo se diverso dalla residenza) presso | _____

via/piazza | _____ | n. | _____

comune | _____ | prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|

telefono | _____ | tel. cell. | _____

CHIEDE LA VALUTAZIONE DELLA CARRIERA PREGRESSA CHIUSA PER

DECADENZA

RINUNCIA

AL FINE DELLA REIMMATRICOLAZIONE AL CORSO DI

| _____

CLASSE | _____ | CURRICULUM | _____

È vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diversi Istituti di istruzione superiore e a diversi corsi di studio della stessa Università; pertanto qualora, durante il corso degli studi, lo studente intenda iscriversi ad un altro corso universitario, dovrà presentare domanda di rinuncia agli studi intrapresi, fatto salvo non vi siano i presupposti per chiedere la "sospensione della carriera" così come specificato nel Manifesto degli studi

A tal fine DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 445/2000** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

- di aver **conseguito il diploma di maturità** _____

nell'anno scolastico |__|__|__| / |__|__|__| con la votazione di |__|__| su |__|__|

presso l'Istituto/Liceo | _____

sito nel Comune di | _____ | Prov. | _____

C.A.P. |__|__|__|__| Via/Piazza | _____ | N. | _____



L'esito della valutazione della domanda di reimmatricolazione sarà comunicato allo studente all'indirizzo di posta elettronica da lui indicato.

Ricevuta la comunicazione, lo studente può:

- non accettare la valutazione, non completando quindi il processo d'immatricolazione;
- accettare la valutazione e completare la reimmatricolazione tramite immatricolazione cartacea

LA MANCATA ACCETTAZIONE DELLA PROPOSTA DELLA STRUTTURA DIDATTICA NON DÀ TITOLO AD ALCUN RIMBORSO.

Lo studente reimmatricolato, di cui alla presente sezione, **non può far richiesta di trasferimento ad altro ateneo se non sia trascorso un anno accademico dalla reimmatricolazione**, salvo che la domanda di trasferimento sia giustificata da gravi motivi.

Allegati:

fotocopia di un **documento di identità**;

altro _____

IMPORTANTE: La tassa di reimmatricolazione di €516 è da pagare tramite apposito bollettino generato dalla segreteria studenti successivamente al ricevimento dell'istanza.