



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA
TO THE CHANCELLOR OF THE UNIVERSITY OF PAVIA

MARCA
DA BOLLO
DA
€ 16,00

CONGEDO IN ARRIVO INCOMING TRANSFER

IL SOTTOSCRITTO
THE UNDERSIGNED

Dichiara di aver presentato richiesta di benefici all'ISU
Declares that he/she has presented a request of benefits to EDISU

Cognome/Surname _____ Nome/Name _____

Nato/a a Born in _____

Prov/Country _____ Cap /Postal Code _____

Residente a/ Resident in _____

Prov/Country _____ Cap /Postal Code _____

Via/Piazza/Street _____ N. _____ Tel. _____

Iscritto per l'anno accademico/enrolled for the academic year 20____/20____ al /at ____ anno/year
 regolare/regular fuori corso/in supplementary year ripetente/repeating
riportare l'ultima iscrizione effettuata prima del congedo/last enrolment before transfer

All/In Corso di Laurea /Undergraduate Degree course Corso di Laurea Specialistica /Master's Degree course
 Corso di Laurea Interfacoltà Interfaculty Undergraduate Degree course Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà Interfaculty Master's Degree
 Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico Single Cycle Master's Degree course Diploma Universitario /University Diploma in: _____

presso /at l'Università - il Politecnico di _____

già iscritto presso l'Università di Pavia/already enrolled at University of Pavia SI/YES NO

CHIEDE / REQUESTS

di essere ammesso per l'anno accademico 20____/20____
admission to the 20____/20____ academic year

Corso di Laurea /Undergraduate Degree course in _____
Indirizzo/Course of studies _____ Orientamento/specialization _____

Corso di Laurea Interfacoltà/ Interfaculty Undergraduate Degree course in _____
Indirizzo: _____ Orientamento: _____

Corso di Laurea Specialistica/Master's Degree course in _____
Indirizzo: _____ Orientamento: _____

Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà Interfaculty Master's Degree in _____
Indirizzo: _____ Orientamento: _____

Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico/ Single Cycle Master's Degree course in _____
Indirizzo: _____ Orientamento: _____

con la convalida degli esami superati e dei corsi seguiti risultanti dal foglio di congedo e conformi all'ordinamento didattico di Ateneo/with the validation of exams that have already been passed and of courses previously attended as indicated on the request made for transfer and in compliance with University teaching regulations.

- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza **dell'impossibilità di sostenere alcun esame, pena l'annullamento d'ufficio**, dalla data della presente richiesta alla data della delibera di ammissione al nuovo Corso di Laurea/Laurea Interfacoltà/Laurea Specialistica/Laurea Specialistica Interfacoltà da parte delle competenti Autorità Accademiche. *The undersigned declares that he/she is aware of the impossibility of sitting any exam, the penalty for which is its annulment, from the date of the present request to the date of official admission to the new course by the relevant Academic Authorities.*

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali, amministrative e disciplinari in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci.
The undersigned is aware of the penal, administrative and disciplinary responsibilities in the event of false declarations.

I dati personali saranno trattati esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e in particolare ha il diritto di ottenere l'accesso ai dati che lo riguardano, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione degli stessi, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta al Titolare del trattamento dei dati (Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia – Strada Nuova 65 – 27100 Pavia). *Personal data will be used only for institutional purposes. The student benefits from the rights mentioned in art. 7, Legislative Decree 196/03 and in particular has the right to have access to his/her data, successive updates, corrections or integration, or to oppose its use for legitimate reasons. These rights can be exercised by lodging a request with the Data Controller (The Chancellor of the University of Pavia – Strada Nuova 65 – 27100 Pavia)*

Data _____

Date

Firma _____

signature