

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'EDISU
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		
<input type="checkbox"/> regolare/regular	<input type="checkbox"/> fuori corso/in supplementary year	<input type="checkbox"/> ripetente/repeating
riportare l'ultima iscrizione effettuata prima del congedo/last enrolment before transfer		
Al/In <input type="checkbox"/> Corso di Laurea <i>Undergraduate Degree course</i> <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Specialistica/ <i>Master's Degree course</i>		
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Interfacoltà <i>Interfaculty Undergraduate Degree course</i> <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà <i>Interfaculty Master's Degree</i>		
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico <i>Single Cycle Master's Degree course</i> <input type="checkbox"/> Diploma Universitario <i>University Diploma</i> in:		

presso /at <input type="checkbox"/> l'Università - <input type="checkbox"/> il Politecnico di _____		
già iscritto presso l'Università di Pavia/already enrolled at University of Pavia <input type="checkbox"/> SI/YES <input type="checkbox"/> NO		

CHIEDE / REQUESTS

di essere ammesso per l'anno accademico 20_____/20_____
admission to the 20_____/20_____academic year

<input type="checkbox"/> Corso di Laurea / <i>Undergraduate Degree course</i> in _____	
Indirizzo/ <i>Course of studies</i> _____	Orientamento/ <i>specialization</i> _____
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Interfacoltà/ <i>Interfaculty Undergraduate Degree course</i> in _____	
Indirizzo: _____	Orientamento: _____
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Specialistica/ <i>Master's Degree course</i> in _____	
Indirizzo: _____	Orientamento: _____
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Specialistica Interfacoltà <i>Interfaculty Master's Degree</i> in _____	
Indirizzo: _____	Orientamento: _____
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico/ <i>Single Cycle Master's Degree course</i> 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/ <i>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.</i>	

- 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 _____

Firma _____

Date

signature