

 <h2 style="margin: 0;">Seconda Università degli Studi di Napoli</h2>	<p><b>MARCA DA BOLLO</b></p>
--	--------------------------------------

<b>MATRICOLA</b>	<b>DOMANDA DI</b>		<b>FOTO</b>
	<b>A</b>	<b>TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ</b>	
	<b>B</b>	<b>PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N</b>	
(spazio riservato alla Segreteria)	(contrassegnare la voce che interessa)		

**(PRIMA DI COMPILARE LEGGERE ATTENTAMENTE IL PROSPETTO INFORMATIVO A TERGO)**

**AL RETTORE DELLA S.U.N.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea/D.U./Laurea Triennale/Laurea Specialistica in \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_-

**CHIEDE**

*(compilare solo lo spazio riservato al tipo di domanda che si intende produrre)*

<b>A</b>	di essere trasferito, per l'anno accademico 20___/20___, al _____ anno del Corso di Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Magistrale in _____ presso la Facoltà di _____, della Seconda Università degli Studi di Napoli.
<b>B</b>	di passare, per l'anno accademico 20___/20___, al _____ anno del Corso di Laurea Triennale/Laurea Specialistica/Magistrale in _____ presso la Facoltà di _____, della Seconda Università degli Studi di Napoli.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA quanto segue:

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	
Cognome _____	Nome _____
Nato/a il _____ a _____, (Prov. _____), Nazione _____	
cittadinanza _____	Sesso (M/F) _____ codice fiscale _____

<b>RESIDENZA</b>	
Via _____, n. _____	Comune _____ C.A.P. _____ Prov. ( _____ )
Nazione _____ tel. _____	cell. _____ e-mail _____

<b>RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI</b> <i>(indicare solo se diverso dalla residenza)</i>	
Via _____, n. _____	Comune _____ C.A.P. _____ Prov. ( _____ )

**TITOLO DI STUDI MEDI SUPERIORI POSSEDUTO**

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Anno scolastico di conseguimento \_\_\_\_/\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ Istituto che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**ATTESTATO CORSO INTEGRATIVO POSSEDUTO (eventuale)**

Anno scolastico di conseguimento \_\_\_\_/\_\_\_\_ Istituto che lo ha rilasciato \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**TITOLO ACCADEMICO POSSEDUTO***(solo per coloro che si immatricolano per il conseguimento di ulteriore titolo universitario oppure si immatricolano ad un Corso di Laurea Specialistica/Magistrale di durata biennale)**(Barrare una delle caselle sottoriportate)*diploma universitario laurea vecchio ordinamento laurea triennale laurea specialistica/magistrale 

in: \_\_\_\_\_ Classe del Corso (per i titoli accademici ex DM 509/99) \_\_\_\_\_

Conseguito nell'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_ Matricola: \_\_\_\_\_

Presso l'Università \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) Via \_\_\_\_\_

**Il titolo accademico è stato conseguito in un numero di anni non superiore alla durata legale del corso aumentata di uno (ad es. non superiore a 4 anni per la laurea triennale)? SI NO In caso di risposta negativa indicare il numero di anni \_\_\_\_\_****DICHIARAZIONE PRECEDENTI ISCRIZIONI A CORSI DI STUDIO UNIVERSITARI***(barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni da rendere)*

Il sottoscritto DICHIARA:

- **DI ESSERSI IMMATRICOLATO/A PER LA PRIMA VOLTA NEL SISTEMA UNIVERSITARIO NELL'ANNO ACCADEMICO \_\_\_\_/\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_ C/O UNIVERSITA' \_\_\_\_\_**

- **DI AVER CONCLUSO/SOSPESO LA PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA RELATIVA ALLA PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO CON**

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO  DATA \_\_\_\_\_RINUNCIA  DECADENZA  SOSPENSIONE  DATA \_\_\_\_\_TRASFERIMENTO  PASSAGGIO DI CORSO  DATA \_\_\_\_\_

- **DI AVER CONCLUSO/SOSPESO C/O L'UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_ L'ULTIMA CARRIERA UNIVERSITARIA PRECEDENTE ALLA PRESENTE RICHIESTA DI IMMATRICOLAZIONE CON**

CONSEGUIMENTO TITOLO DI STUDIO  DATA \_\_\_\_\_RINUNCIA  DECADENZA  SOSPENSIONE  DATA \_\_\_\_\_TRASFERIMENTO  PASSAGGIO DI CORSO  DATA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO - HANDICAP (solo per gli studenti portatori di handicap)**Il sottoscritto, DICHIARA di essere studente portatore di handicap di tipo *(barrare una delle sottoriportate caselle):* M Motorio  U Uditivo  V Visivo  P Patologie internist.  A Altro (specificare) \_\_\_\_\_

CON INVALIDITÀ PARI AL \_\_\_\_\_ % accertata dalla seguente Autorità \_\_\_\_\_



## PROSPETTO INFORMATIVO TRASFERIMENTI E PASSAGGI DI CORSO DI STUDI

### REGOLAMENTAZIONE

Le domande di trasferimento presso la S.U.N. di studenti provenienti da altra Università e le domande di passaggio di Corso di Studio sono subordinate ad approvazione da parte del Consiglio di Facoltà di destinazione, che valuta, sentito il parere del Consiglio del Corso di Studio interessato, l'eventuale riconoscimento totale o parziale della carriera di studio fino a quel momento seguita, con la convalida di esami sostenuti e crediti acquisiti, e indica l'anno di corso al quale lo studente viene iscritto e l'eventuale debito formativo da assolvere. I Regolamenti delle strutture didattiche, possono prevedere, in casi specifici, la subordinazione dell'accettazione della domanda di trasferimento ad una prova di ammissione predeterminata.

Lo studente che si trasferisce presso Corsi di Studio della S.U.N. non può a sua volta trasferirsi ad altro Ateneo prima che sia trascorso un anno accademico da quello in cui è stato effettuato il trasferimento.

Salvo diversa Delibera del Senato Accademico, il trasferimento presso i Corsi di Studio per i quali sia previsto un numero programmato di accessi è consentito solo agli studenti che partecipino alle prove di ammissione al Corso presso la S.U.N. e si collochino in posizione utile nella relativa graduatoria.

### MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE

La domanda di trasferimento/passaggio ai corsi di studio che non prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) **va presentata** a mano, presso la competente Segreteria Studenti, **dal 15 SETTEMBRE AL 30 OTTOBRE**.

Il Rettore può autorizzare trasferimenti/passaggi fuori dal predetto termine e comunque entro il termine ultimo del 31 dicembre, solo nel caso in cui il ritardo sia adeguatamente giustificato.

La domanda di trasferimento/passaggio ai corsi di studio che prevedono il numero programmato (c.d. numero chiuso) **va presentata** a mano, presso la competente Segreteria Studenti, nei termini e secondo le modalità previste per le immatricolazioni dai rispettivi Bandi di Concorso affissi agli albi degli Uffici di Segreteria Studenti competenti.

Nel caso di trasferimento verso un corso di studio, che prevede il numero programmato, alla domanda va allegato anche il nulla-osta dell'Università di destinazione.

**Non saranno accettate domande spedite a mezzo posta o a mezzo Fax.**

### MODALITÀ DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di trasferimento/passaggio va compilata a stampatello o a macchina in modo chiaro e leggibile.

La richiesta di convalida esami sostenuti e crediti acquisiti va resa a discrezione dello studente. L'indicazione dei crediti acquisiti è necessaria solo se il Corso di Studio di provenienza è stato istituito dopo la Riforma Universitaria (D.M. 509/99).

**La firma in calce alla domanda non necessita di autentica.**

**La ricevuta sottostante va compilata a cura dello studente.**

### MODALITÀ DI PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI DI TRASFERIMENTO/PASSAGGIO

Per la pratica di trasferimento/passaggio lo studente è tenuto al pagamento:

- Marca da bollo dell'importo di € 14,62 (da apporre sulla domanda di trasferimento)
- Contributo di trasferimento/passaggio di € 100 da pagare, presso un'Agenzia della Banca di Roma, a mezzo dell'apposito Modello di Pagamento (Modello PTV), disponibile presso il competente Ufficio di Segreteria Studenti e sul sito web dell'Ateneo [www.unina2.it](http://www.unina2.it) oppure a mezzo di apposito bollettino di c/c postale premarcato S.U.N. (c/c n. 30654800 intestato alla Seconda Università degli Studi di Napoli Servizio riscossione tasse scolastiche) in distribuzione presso gli Uffici di Segreteria Studenti e presso gli Uffici Postali della Regione Campania.

### ALLEGATI

Alla domanda di trasferimento deve essere allegata la seguente documentazione:

- Ricevuta del pagamento delle tasse e dei contributi d'iscrizione e del contributo regionale;
- Due fotografie formato tessera;
- Fotocopia (non autenticata) di un valido documento di riconoscimento;
- Fotocopia (non autenticata) del Diploma di Maturità o (in caso di immatricolazione ad un Corso di Laurea Specialistica) della Laurea o del certificato sostitutivo;
- Attestazione relativa alla situazione economica equivalente per l'iscrizione all'Università (I.S.E.E.U.), rilasciata da un C.A.F. (Centro Assistenza Fiscale) relativa al proprio nucleo familiare **(in caso di mancata presentazione di tale Modello, allo studente sarà attribuita d'ufficio la fascia di contribuzione più alta)**
- *(Solo gli studenti portatori di handicap)* Fotocopia (non autenticata) del certificato della competente Struttura del Servizio Sanitario Nazionale attestante la tipologia d'handicap e la percentuale di invalidità.
- *(Solo gli studenti portatori di handicap, con percentuale di invalidità pari o superiore al 66%)* Modello ES (Per l'esonero totale dalle tasse e dai contributi universitari);
- Ricevuta del pagamento del Contributo di trasferimento/passaggio di € 100;
- Ricevuta comprovante la richiesta di trasferimento/passaggio presentata presso la Segreteria Studenti di provenienza



## Seconda Università degli Studi di Napoli

Lo studente \_\_\_\_\_, ha presentato in data odierna

<b>A</b>	<b>DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITA'</b>
<b>B</b>	<b>DOMANDA DI PASSAGGIO DA ALTRO CORSO DI STUDIO DELLA S.U.N.</b>

(contrassegnare la voce che interessa)

\_\_\_\_\_  
(DATA)

\_\_\_\_\_  
L'IMPIEGATO ADDETTO