



**MODULO DOMANDA DI RIASSEGNAZIONE A CORSI DI STUDIO
PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
STUDENTI EXTRACOMUNITARI RESIDENTI ALL'ESTERO – A.A. 2022-2023**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo email: _____

DICHIARA

di essere preiscritto presso l'Università di _____

di avere/ non avere superato la prova di ammissione al Corso di studio in _____

_____ presso l'Università di _____
per il corrente a.a. 2022/2023 ottenendo il seguente punteggio _____

Dichiara inoltre di:

avere superato la prova di lingua italiana presso l'Università di _____

essere esonerato dalla prova di lingua italiana sulla base del seguente certificato _____

e di essere consapevole che il controllo dei titoli di studio per l'accesso al corso prescelto sarà effettuato dalla Segreteria Studenti all'atto dell'immatricolazione.

CHIEDE

di essere riassegnato al corso di studio in _____

Data _____

Firma _____

*Firma autografa non richiesta
(Digitare il proprio nome e cognome)*

Allega:

Certificazione superamento prova di lingua italiana (obbligatorio)

Certificazione relativa al punteggio riportato nella prova di ammissione (obbligatorio)

Fotocopia documento d'identità (Passaporto)

Trasmettere via mail alla casella di posta elettronica: documenti-medicina@unica.it

Allegare alla mail la documentazione sopra indicata (in formato pdf) e la copia del proprio passaporto