



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

SEGRETERIA STUDENTI C.d.S. GIURIDICI

Via Nicolodi, 106 - 09123 Cagliari - Tel. 0706753989 Fax 0706753950

Orario Sportello:

Luglio: lunedì - mercoledì - venerdì dalle 9-12 e martedì pomeriggio dalle 16-17;

Agosto: lunedì - mercoledì - venerdì solo la mattina dalle 9-12; **Settembre e Ottobre:** lunedì mercoledì giovedì e venerdì dalle ore 9-12 il martedì mattina dalle ore 10-12 e il pomeriggio dalle 16-17 **da Novembre a Giugno:** lunedì mercoledì giovedì e venerdì dalle ore 9-12,00 e il martedì pomeriggio dalle ore 16-17

Marca da bollo
€ 16,00

*Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Cagliari*

_____/ **01** /_____
Matricola Facoltà Corso

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI CARRIERA PREGRESSA

ANNO ACCADEMICO 2015/2016

Il / La sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il ____ / ____ / _____ e residente a _____
_____ via /piazza/loc.tà _____ n° _____,
c.a.p. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____,

dichiara di

- Aver rinunciato agli studi**
- Essere decaduto**

Chiede

il riconoscimento dei crediti/esami acquisiti/superati nel Corso di Laurea:

- Quadriennale
- Triennale
- Specialistica
- Magistrale
- Quinquennale a Ciclo Unico

In _____

Facoltà di _____ dell'Università di _____

matricola _____ / _____ / _____, indicati nel riquadro di cui alla pagina successiva.
Cod. Fac. Cod. Corso Matricola

Cagliari, li _____

(firma dello studente)

NOTA BENE

1. La domanda deve essere presentata alla Segreteria Studenti, in via Nicolodi, 106 - 09123 Cagliari entro il **15 ottobre 2015**; **ATTENZIONE: la presentazione del modulo potrà essere effettuata solo dopo aver espletato la procedura di immatricolazione prevista nel Manifesto Generale degli Studi per l'A.A. 2015/2016;**
2. Lo studente rinunciatario o decaduto potrà immatricolarsi allo stesso o ad altro corso di studi purché previsti nell'offerta formativa dell'anno accademico in corso.
3. All'atto del riconoscimento degli esami della carriera pregressa, allo studente sarà applicata una sovrattassa di **€ 400,00** nel caso di **studi universitari svolti presso l'Università degli Studi di Cagliari** e di **€ 400** (in caso si venga ammessi al primo anno d'iscrizione), **€ 800** (in caso si venga ammessi al secondo anno d'iscrizione) e **€ 1000** (dal terzo anno di iscrizione in poi) nel caso di **studi universitari svolti presso altri Atenei**.

(Lo studente dovrà inoltre versare le tasse ordinarie di immatricolazione e i contributi universitari relativi all'anno accademico di nuova immatricolazione).

I versamenti dovranno essere effettuati tramite MAV (Mediante Avviso) elettronico bancario.

Il MAV è disponibile nell'area riservata dei servizi online agli studenti (<https://webstudenti.unica.it/esse3>), nella sezione del menù Segreteria > Pagamenti > Cliccare sul numero presente nella colonna "Pagamento non pervenuto" > Salva MAV. Il MAV, può essere pagato in uno di questi modi:

- ***ONLINE tramite l'internet banking di qualunque istituto di credito, inserendo i dati del codice identificativo MAV, l'importo e la causale.***
- ***presso gli ATM (BANCOMAT) di qualunque istituto di credito, che fornisce il servizio, dove occorrerà inserire i dati del MAV (codice identificativo MAV, importo e causale) e pagare con una carta Bancomat.***
- ***stampando il MAV e presentandolo presso qualsiasi sportello bancario sull'interno territorio nazionale.***

Il pagamento del MAV con le modalità sopra indicate non prevede commissioni.

Se il bollettino MAV è stato pagato on-line, si potrà subito stampare la ricevuta; se il pagamento è avvenuto allo sportello Bancomat, è sufficiente conservare lo scontrino stampato dallo sportello Bancomat; se invece il pagamento avviene allo sportello in banca, il cassiere restituisce la quietanza timbrata per ricevuta.

Cognome _____ Nome _____

chiede

il riconoscimento dei sottoelencati esami di profitto superati e/o delle seguenti attività formative maturate nell'ambito della carriera pregressa:

(indicare l'**esatta dizione** degli esami e delle attività formative superate)

N.	ESAMI SOSTENUTI	CORSO DI LAUREA PRESSO IL QUALE SONO STATI SOSTENUTI GLI ESAMI	VOTO	DATA	CREDITI
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Cagliari, li _____

_____ (firma dello studente)

Spazio riservato alla Segreteria Studenti

Testo della delibera

DELIBERA DEL CONSIGLIO/GIUNTA DEL CORSO DI STUDI

IN _____

DEL _____

Da compilare, a cura dell'interessato, per presa visione e accettazione della suindicata delibera

Dichiaro

di accettare la DELIBERA DEL CONSIGLIO/GIUNTA DEL CORSO DI STUDI IN

DEL _____

Cagliari, li _____

(firma dello studente)

Informativa ai sensi dell'art.10 del D. Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono trattati ai fini del procedimento per il quale sono stati rilasciati e vengono utilizzati esclusivamente per tale scopo.