UNIVERSITÀ degli STUDI di CATANIA

"MODULO DOMANDA DI RIASSEGNAZIONE A CORSI DI STUDIO PRESSO L'UNIVERSITA' DI CATANIA STUDENTI NON-EU RESIDENTI ALL'ESTERO"

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Catania
settore.medico@unict.it

Il/La sottoscritto/a COGNOME_____ NOME_____
cod. fiscale _____, nato a _____,
il _____, telefono _____email _____

DICHIARA

- ☐ Di essere pre-iscritto all'Università di _____ per il corrente anno accademico al corso di studio in _____
- ☐ Di aver superato la prova di lingua italiana presso l'Università di _____

Ovvero

- ☐ Di essere esonerato dalla prova di lingua italiana in quanto in possesso del seguente certificato _____

CHIEDE

Di essere riassegnato al corso di laurea/laurea magistrale a ciclo unico ☐ di laurea magistrale ☐ in _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni per gli adempimenti connessi alla selezione in oggetto.

Catania, li _____

Firma dello studente

_____

Allegati:

- Certificato di superamento della prova di lingua italiana presso altro Ateneo o certificato per l'esonero dalla stessa;
- Certificato attestante le prove sostenute presso altro Ateneo ed il punteggio ottenuto;
- Copia del Passaporto;
- Copia del titolo di studio valido per l'accesso al corso e relativa Dichiarazione di valore;
- Copia della domanda di pre-iscrizione.