



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER TRASFERIMENTO O PASSAGGIO DI CORSO**  
(esclusivamente per le domande non regolamentate dalla procedura telematica,  
da presentare al settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

**AL DIRIGENTE ADI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome/surname) (nome/name)

codice fiscale (fiscal code) :

**chiede**

di essere iscritto/a al: \_\_\_\_\_ anno,

del corso di \_\_\_\_\_

**proveniente dal seguente Ateneo e corso di studi:** \_\_\_\_\_

## DATI DELLO STUDENTE

**Residenza** (Address in your Country)

Via, piazza, etc \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Domicilio** (Address in Italy)

Via, piazza, etc \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Lo studente possiede un'invalidità riconosciuta pari o superiore al 66%? \_\_\_\_\_ si  no

*(se sì, dovrà produrre presso il CInAP di via A. di Sangiuliano n° 259 - Catania, certificazione attestante l'effettiva percentuale e la tipologia di disabilità).*

## Stato occupazionale

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> disoccupato/a                                  | <input type="checkbox"/> collaborazione coordinata e continuativa |
| <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo                            | <input type="checkbox"/> lavoratore dipendente                    |
| <input type="checkbox"/> contratto di apprendistato o formazione lavoro | <input type="checkbox"/> imprenditore                             |

Diploma conseguito nel seguente istituto: \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**PAGAMENTO RELATIVO ALL'ISCRIZIONE**

Tassa regionale	Imposta di bollo
€ 140,00	€ 16,00

Totale Pagamento  € 156,00 (allegare alla presente domanda copia del versamento effettuato)

L'Università di Catania, può svolgere un accurato controllo sulle dichiarazioni prodotte dagli studenti e svolgere tutte le indagini che ritiene opportune in conformità a quanto disposto dal D.P.R. 445/2000.

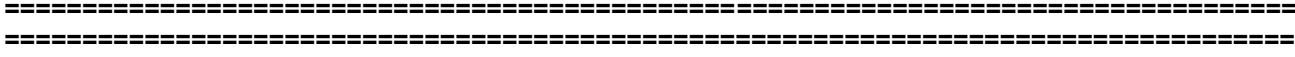
**Informativa sul trattamento dei dati personali**

I dati personali sono trattati ai sensi del Regolamento europeo n. 679/2016 – GDPR. La relativa informativa è consultabile presso il sito web dell'Università al seguente indirizzo:


<https://portalestudente.unict.it/portalestudente/frameLogin.jsp?text=1732Thu+Oct+25+12%3A24%3A00+CEST+2018>

Catania, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma dello studente



**DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE**

<p><b>RICEVUTA DELLA DOMANDA</b> di iscrizione per trasferimento o passaggio di corso</p> <p><b>PRESENTATA DAL</b></p> <p><b>Sig./Sig.ra</b> _____ <b>ISCRITTO AL</b></p> <p><b>CORSO DI STUDI IN</b> _____</p>	 <p>timbro e firma dell'Ufficio</p>
---	---