Codice Referente o p e n f p r m f g _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | |

Convenzione |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |

Retta annuale € | | | | | | | | | | | | | |

Domanda di Iscrizione A.A. 2026/2027

1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nome: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato a |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|prov.|_|_| il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

e residente in via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|_|

cap |__|__|__|__|__| città |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|_|

di cittadinanza |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso M |_| F |_|

Eventuale invalidità |_| nella misura del |_|_|%

2 - CORSO DI LAUREA PRESCELTO | | | | | | | *(indicare il codice della Classe di Laurea)*

Lauree Triennali 180 CFU	
(L-7) **(L-31)**	Ingegneria civile Informatica per le aziende digitali
(L-15)	Scienze turistiche
(L-18)	Economia aziendale
(L-19) **(L-5)** **(L-10)**	Scienze dell'educazione Filosofia ed Etica Lettere
(L-22)	Scienze motorie

Lauree Magistrali biennali 120 CFU	
(LM-26)	Ingegneria della sicurezza
(LM-39)	Linguistica Moderna
(LM-47)	Management dello sport e delle attività motorie
(LM-56)	Scienze economiche
(LM-85)	Scienze Pedagogiche

Lauree Magistrali a ciclo unico 300 CFU	
(LMG-01)	Laurea Magistrale in Giurisprudenza

-

3 - RECAPITI E COMUNICAZIONI

Cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Altro recapito |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| E-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|__|_|_|

(Scrivere in stampatello e in maniera chiara e leggibile)

Via |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| n. |_|_|_|_|

cap |__|__|__|_|_|__| città |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |_|_|

(Compilare se diverso da residenza)

4 - AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Titolo di studio |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Conseguito nell'anno scolastico: |_|_|_|_|/|_|_|_|_|

Con votazione di |__|__|__| |__| Centesimi |__| Sessantesimi |_| Decimi

Istituto scolastico |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__|__|_|

cap |_|_|_|_|_| città |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| | prov. _|_|_|

5 - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DI ALTRO TITOLO ACCADEMICO[1]

|__| Diploma universitario (vecchio ordinamento)

|__| Laurea quinquennale (vecchio ordinamento)

|__| Laurea di primo livello (nuovo ordinamento)

|_| Laurea specialistica o Magistrale

Conseguito il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Presso l'Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Via |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| n. |_|_|_|

cap |__|__|__|__|__|___città |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| prov. |_|_|

(1) Allegare alla domanda di iscrizione il Certificato di laurea o l'autocertificazione del possesso del titolo di studio con dati e voti degli esami

6 - EVENTUALE OCCUPAZIONE

Lo studente dichiara che al momento dell'immatricolazione/iscrizione si trova nella seguente posizione lavorativa:

|_|Occupato dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

- Attività: ____
- Tipologia di contratto: ____
- Scadenza contratto: ____

|_|Disoccupato dal |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

- Attività precedentemente ricoperta ____

|_|Inoccupato

7 - INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) n. 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016

La informiamo che i Suoi Dati sono trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE 2016/679) da parte dell'Università Telematica Pegaso. Sul sito www.unipegaso.it trova l'informativa completa in relazione alle procedure e modalità di trattamento dei dati.
In qualunque momento relativamente ai Suoi Dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni descritte dagli articoli 7 e 15-22 del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università Telematica Pegaso, Piazza Trieste e Trento, 48 - 80132 Napoli per posta o per fax, indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Inerente alla Privacy", o inviando una e-mail all' indirizzo privacy@unipegaso.it

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare esplicitamente approvato quanto su riportato.

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Firma** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione relativa a quanto dichiarato nei "**Punti 1 e 3**" della presente domanda.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

8 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE SU PRECEDENTI CARRIERE UNIVERSITARIE

Ai fini anche dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 1 e 3" della presente domanda, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste, **dichiara**:

a) Di aver richiesto | | **Trasferimento** | | **Rinuncia agli studi**(2)(3) in data | | |/| | |/| | | | |

dall'Università di_____Facoltà di _____

(2) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.
(3) Allegare l'istanza di rinuncia agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

b) | | **Di essere decaduto**(4)(5) dalla qualità di studente dell'Università di:_____

Facoltà di_____|__|Vecchio ordinamento |_| Nuovo ordinamento

Ivi iscritto per la prima volta nell'A.A. |_|_|_|/|_|_|_| e di non aver più sostenuto esami e pagato le

tasse universitarie a decorrere dall'A.A. |_|_|_|/|_|_|_|

(4) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.
(5) Allegare l'istanza di decadenza agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| **Firma** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Si ricorda che:
- L'iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento ad altro Ateneo, sospensione momentanea dagli studi o nei casi diversi da quelli previsti nel Regolamento Didattico d'Ateneo.
- Le rette accademiche vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente, che lo Studente dichiara di aver sottoscritto e letto attentamente.