

# DA COMPILARE ESCLUSIVAMENTE A STAMPATELLO

ALLEGATO A - PASSAGGIO DI CORSO

(di cui ai punti 2 e 3 del regolamento approvato il 26 luglio 2018 dal CDA dell'UMG)

Marca da bollo  
16.00 €

Al Magnifico Rettore  
Università degli studi "Magna Graecia"  
di Catanzaro

Al Coordinatore del CdL /CdLS / CdM in:

.....

.....sottoscritt\_ (cognome) .....(nome).....

Sesso :  M  F Codice fiscale.....nat...a .....

.....(Prov .....) il ..... di cittadinanza .....

..... residente in Via.....

.....n..... Località .....

Cap. .... Città..... (Prov. ....)

Tel ..... Cell ..... e-mail .....

Matr. ....,

## DICHIARA

Di essere iscritto al ..... anno del Corso di Laurea /Laurea Magistrale in .....

.....

Presso l' Università degli Studi "Magna Graecia di Catanzaro;

## CHIEDE

Il passaggio di corso presso questa Università per il corso di Laurea/Laurea Magistrale in

.....

### A tal fine dichiara:

1. di aver preso visione del regolamento di Ateneo sulle modalità di trasferimento/passaggio di corso/abbreviazione di corso da altre Università o da stessa Università ai corsi di Medicina e Chirurgia, Odontoiatria e Protesi Dentaria e ai corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie, approvato dal CDA il 26 luglio 2018 e pubblicato sul sito dell'UMG;

2. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che una volta compilata la richiesta online, il MAV che il sistema genera come "Contributo riconoscimento studi pregressi/convalida esami di € 100.00" dovrà essere pagato entro 48 ore dalla richiesta presentata online (a prescindere della data di scadenza stampata sul MAV), a pena di decadenza dell'istanza presentata;

3. di essere a conoscenza che tale istanza si presenta esclusivamente online e che **bisogna allegare i sottoelencati documenti, e che la mancanza di uno solo dei documenti richiesti può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura didattica;**

- Certificato e/o autocertificazione di iscrizione con esami superati, con indicazione delle date, delle relative votazioni conseguite e dei crediti formativi CFU acquisiti dei corsi integrati superati ed elenco dei corsi di insegnamento frequentati, con l'indicazione dei relativi SSD e CFU per i quali non sia stata ancora sostenuto il relativo esame);

**Per il buon fine dell'istanza è indispensabile compilare debitamente in ogni sua parte il presente modulo e allegarlo alla procedura online.**

Data .....

FIRMA




**Lo stesso dichiara di essere a conoscenza che per il buon fine della valutazione è indispensabile compilare debitamente in ogni sua parte il presente modulo, la mancata compilazione anche di parte di esso può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura didattica**

Data .....

FIRMA