

LA PROCEDURA ON LINE CONSENTE DI IMMATRICOLARSI E DI FAR VALUTARE STUDI PREGRESSI
(conseguimento di seconde lauree e lauree magistrali o ulteriori titoli accademici)

La procedura On Line si conclude con la stampa e il pagamento del Bollettino M.A.V. generato dal sistema informatico, e con la stampa della domanda che va consegnata insieme ai documenti necessari (che trovi elencati di seguito) alla Segreteria Studenti del Corso di Laurea di interesse.

Il Bollettino M.A.V. può essere pagato solo tramite i seguenti canali di pagamento:

- GRATUITAMENTE PRESSO QUALSIASI SPORTELLO BANCARIO SULL'INTERO TERRITORIO NAZIONALE;
- Gratuitamente con servizio "Banca via Internet", per i clienti di Unicredit aderenti al servizio (www.unicreditbanca.it), nonché di altre banche che forniscono il servizio;
- Gratuitamente presso qualsiasi Sportello automatico Unicredit Banca con qualsiasi carta Bancomat, nonché di altre banche che forniscono il servizio;
- Gratuitamente con Banca telefonica per i clienti Unicredit Banca aderenti al servizio, nonché di altre banche che forniscono il servizio.

NON E' PREVISTA ALTRA FORMA DI PAGAMENTO DIFFERENTE DA QUANTO SOPRA INDICATO.

- Domanda stampata On Line;
- 2 fotografie formato tessera;
- Una fotocopia semplice della Carta di Identità (fronte retro);
- Certificato attestante l' idoneità psicofisica per lo svolgimento delle funzioni specifiche del singolo profilo professionale emesso dalla ASL di appartenenza (**solo per gli immatricolati alle lauree delle Professioni sanitarie**).
- Certificato attestante la prova tubercolinica da eseguirsi con tecnica di Mantoux, secondo quanto previsto dalle linee guida per il controllo della malattia tubercolare (provvedimento 17.12.1998 della Conferenza Stato-Regioni) e dal D.P.R. 7.11.2001, n. 465, che regola la vaccinazione antitubercolare (**solo per gli immatricolati ai corsi dell'Area Medica**);
- certificato medico di "stato di buona salute per l'idoneità sportiva non agonistica" o "agonistica" per coloro che ne fossero in possesso (**solo per gli immatricolandi al CdL in Scienze Motorie**);
- i cittadini non comunitari devono anche allegare copia dell'originale di un valido permesso di soggiorno o della ricevuta attestante l'avvenuta richiesta del permesso di soggiorno;
- apposita istanza intestata al Coordinatore del Corso di laurea di interesse, con l'indicazione specifica degli esami cui si richiede la convalida (vedi modello sottostante);
- certificato di con esami sostenuti con indicazione dei SSD e CFU associati ai singoli insegnamenti;
- programma degli esami cui si chiede la convalida, timbrati dall'Università di provenienza;
- I cittadini non comunitari e chiunque sia in possesso di titolo di studio conseguito all'estero, a parte i documenti di cui sopra in originale con relativa traduzione in italiano, hanno l'obbligo di presentare il titolo posseduto in originale, con traduzione ufficiale italiana, legalizzazione Consolare e corredato di DICHIARAZIONE DI VALORE IN LOCO fornita dalla Rappresentanza italiana del Paese al cui ordinamento appartiene la scuola che lo ha rilasciato.

Tutti gli studenti che intendono far valutare studi pregressi (studenti decaduti o rinunciatari, conseguimento seconde lauree e lauree magistrali o ulteriori titoli accademici, certificazioni informatiche, certificazioni linguistiche), ai fini della valutazione dei riconoscimenti richiesti, devono presentare presso la segreteria studenti competente apposita istanza di abbreviazione/convalida corredata da tutti i documenti previsti per l'immatricolazione nonché di quelli suindicati e relativi alle carriere precedentemente svolte, ivi inclusi i certificati di laurea o di percorso ed i programmi ufficiali degli esami di cui si chiede la convalida.

Per i soli studenti dell'area medica, la domanda originale di convalida va presentata all'ufficio di segreteria studenti competente; certificazioni e programmi e copia dell'istanza di riconoscimento devono essere presentate direttamente presso gli uffici didattici competenti per corso di studio.

SI PRECISA CHE, SUCCESSIVAMENTE ALLA DETERMINA DI CONVALIDA DELIBERATA DALLA SCUOLA E/O DAL DIPARTIMENTO E LA RELATIVA TRASMISSIONE ALLE SEGRETERIE STUDENTI PER LA SUA ADOZIONE, SULLA CARRIERA DELLO STUDENTE CUI HA PRESENTATO ISTANZA DI RICONOSCIMENTO CREDITI VERRÀ ADEBITATO UN MAV "TASSA PER ABBREVIAZIONE DI CORSO" DI € 100.00. TALE MAV DOVRÀ ESSERE SCARICATO DALLO STUDENTE DALLA PROPRIA PAGINA PERSONALE, IL PAGAMENTO DEL MAV È VINCOLANTE AI FINI DELLO SBLOCCO DELLA CARRIERA.



Al Magnifico Rettore
Università degli studi "Magna Græcia"
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

..... Località

..... Cap.

Città..... (Prov.) Tel

Cell..... e-mail Matr.

Richiede che, ai fini della determinazione della carriera, siano ritenuti validi i seguenti esami di profitto superati presso:
l'Università di

Facoltà Corso di Laurea.....

Esame/corso integrato sostenuto	Data	Voto	CFU	Si richiede la convalida per l'esame di:

- Si allega ai fini dell'accreditamento la seguente documentazione integrativa:
1. Certificato/autocertificazione degli esami sostenuti con indicazione dei SSD e CFU associati ai singoli insegnamenti;
 2. programma degli esami cui si chiede la convalida, timbrati dall'Università di provenienza;
 3. _____ ;
 4. _____ ;

LA MANCATA CONSEGNA DEI DOCUMENTI SOPRAELENCATI INVALIDA LA RICHIESTA INOLTRATA.

Data

FIRMA

ESEMPIO

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 47 D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000 e successive integrazioni e modificazioni)

__ l __ sottoscritt __ _____ ,

nat__ a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in Via/Piazza _____ n° _____ ,

iscritt__ per l'a.a. 20____/20____ al / corso di laurea in: _____

_____ ,
presso l'Universita degli Studi di _____ ,

al _____ DI CORSO/RIPETENTE/FUORI CORSO.

Laureato in _____ presso _____ con sede

in _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di aver sostenuto i sottolencati esami

ESAME	ssd	DATA	VOTO	CFU
Biologia	BIO/13			
Metodologie Medico Scientifica e Scienze Umane	Med/01	23.02.2009	26/30	15
“ “	Med/02	“		
“ “	Med/28	“		
“ “	Med/42	“		
“ “	Med/43	“		
Istologia	Bio/17	05/07/2007	30 e lode	7

Dichiaro di essere informat __, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catanzaro, _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.