



Come si compila un contratto Esami singoli

UFS0003G

Domanda di iscrizione ai corsi singoli



Matr. provvisoria _____
Matr. definitiva _____
(a cura della segreteria studenti)

Non inserire nulla a cura della segreteria

Al Magnifico Rettore

Università Telematica e-Campus

__ sottoscritt__ ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F
Cittadinanza _____ C.F. _____ Data di nascita ____/____/____
Luogo di nascita _____ Residente in Via _____ n. ____
Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Email _____ @ _____
Recapito Telefonico: Tel. _____ Cell. _____
Di aver conseguito nell'anno scolastico _____ il titolo di studio _____ Votazione _____
presso l'Istituto _____ città _____ indirizzo _____

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

Di non essere immatricolat_ presso altro Ateneo
 di essere immatricolat_ presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo nulla osta

E di autorizzare l'Università eCampus, ai sensi del D. Lgs 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali esclusivamente per le proprie finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, ivi comprese le finalità collegate agli stage e ai placement, ed entro i limiti illustrati nel Decreto Legislativo.

CHIEDE

Di essere iscritt_ per l'anno accademico 20__/20__ al/ai seguente/seguenti insegnamenti:

Nome degli esami Singoli per SSD e Corso chiedere al Polo

	Insegnamento	SSD	Corso di Laurea	CFU
1)				
2)				
3)				
	Totale CFU			

(Indicare fino ad un massimo di tre singoli insegnamenti riportandone il SSD ed il corso di laurea)

Si dà atto di essere a conoscenza che tale iscrizione non comporta immatricolazione presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.

Si dà atto che l'importo della dovuto per l'iscrizione al/ai corso/i sopra indicato/i è pari a euro _____

Si allegano i seguenti documenti:

- ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti
- due fotografie identiche formato tessera, di cui una verrà autenticata a cura della segreteria
- fotocopia (fronte e retro) firmata della carta di identità
- il "nulla osta" rilasciato dall'Ateneo _____ *

Inserire il valore del contratto

* (documento da allegare solo qualora il richiedente risulti immatricolato presso un Ateneo)

(Luogo) (Data) (Firma)



eCAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Esami singoli pagina 2

UFS0003G



Mod. A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e

successive modifiche ed integrazioni

(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

__ sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

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. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

----- SEZIONE ANAGRAFICA -----

di essere nat_ a _____ (Provincia _____) il _____

di avere il seguente codice fiscale _____

di essere residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. (_____) Cap _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

----- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -----

di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

OPPURE

di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data _____

di essersi immatricolato presso l'Università di _____ ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con: _____ in data _____

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

di essersi immatricolato presso l'Università di _____ ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con: _____ in data _____

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

Selezione per chi è solo diplomato o laureato in Università non Italiane

Se laureato quinquennale vecchio ordinamento, o iscritto pre 1999

Se laureato Triennale, Magistrale o Specialistica, iscritto post 1999

- Scrivere **Conseguimento Titolo Finale** se Laureati
- Scrivere **Rinuncia** se si è fatti richiesta volontaria alla propria Segreteria
- Scrivere **Decadenza** se non si pagati la retta o fatto esami da 8-5 anni in base all'ordinamento



e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@unicampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Esami singoli pagina 3



UFS0003G

----- SEZIONE TITOLI -----

- o di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università
- o di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____
presso l'Istituto _____
via _____ Città _____ (Prov. _____)

Inserire i dati del Diploma senza trascurare nessun rigo

- o di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____
via _____ Città _____ (Prov. _____)
nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____

L'anno integrativo solo se provenienti da magistrali di 4 anni

- o di essere in possesso del titolo universitario:
 - Laurea (Laurea 1° Livello)
 - Diploma Universitario
 - Laurea Magistrale
 - Laurea vecchio ordinamento
 - Laurea Specialistica

in _____ classe di Laurea _____
conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ con voti ____ / ____

Inserire la classe di appartenenza solo ordinamento post 99, triennali, specialistiche e magistrali

----- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -----

- o di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a _____
tipo disabilità _____
- o di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____

Se si possiede abilitazioni, valido solo se si prevaluta

- o di essere iscritto al seguente albo/elenco _____
- o di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguito presso _____ in data _____

Se si possiede certificazioni professionali, valido solo se si prevaluta



e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@unicampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Esami singoli pagina 5

UFS0003G



MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa

firma

Io sottoscritt (Cognome) _____ (Nome) _____

nat_ a: _____ (Prov. _____) il / / _____

residente in: via _____ Città _____
Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

domiciliato in: via _____ Città _____
Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

Altri Recapiti: Cell. _____ / _____ e-mail. _____

Identificato tramite: Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____
 Passaporto n° _____ rilasciato dalla prefettura di _____
 Patente n° _____ rilasciata dalla prefettura di _____
 _____ rilasciat_ da _____

In data _____ scadente in data _____

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata

Richiedo di ricevere la corrispondenza cartacea presso: Residenza Domicilio

_____ (luogo) _____ (data) _____ (firma)

Foto allegare al contratto senza incollare o spillare

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

Domicilio **solo** se differente da Residenza altrimenti ignorare

Inserire i dati del documento che si allega al contratto, **ATTENZIONE IL DOCUMENTO DEVE ESSERE VALIDO E NON SCADUTO**

Informativa D.lgs. n 196/2003 (codice in materia dei dati personali)

I dati conferiti dallo studente verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi

Modulo di autenticazione foto – Pag. 1/1 - Mod. D



e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male