



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

ANNO ACCADEMICO 2011/2012

DOMANDA DI RIASSEGNAZIONE, PER LO STESSO CORSO UNIVERSITARIO O PER ALTRO, AD ALTRA SEDE

DOMANDA DI RIASSEGNAZIONE, PER LO STESSO CORSO UNIVERSITARIO O PER ALTRO, DA ALTRA SEDE

DOMANDA DI AMMISSIONE AD ALTRO CORSO UNIVERSITARIO PRESSO LA STESSA SEDE

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome.....	Nome			
Nato a	il			
Residente a	Via	n°.....		
Recapito	Prov.	Via	n° ... CAP	
Codice Fiscale				Cittadinanza
Tel.	Cell.	E-mail		

Avendo presentato domanda di preiscrizione per l'A.A 2011 / 2012
All'Università/Politecnico
Facoltà di
<input type="checkbox"/> Laurea triennale
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale a ciclo unico
in:

Non classificato in graduatoria in posizione utile rispetto ai posti riservati agli studenti non comunitari residenti all'estero

Classificato in graduatoria in posizione utile rispetto ai posti riservati agli studenti non comunitari residenti all'estero

CHIEDE

LA RIASSEGNAZIONE

L'AMMISSIONE

ALL'UNIVERSITÀ/POLITECNICO di

Via Località CAP

FACOLTÀ di

al Corso di Laurea triennale/Laurea Magistrale/ Magistrale a ciclo unico in:

.....

Il sottoscritto

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi (art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445),

DICHIARA

- Di essere risultato idoneo alla prova di lingua italiana
- Di aver superato l'esame di ammissione al corso di Laurea in..... con il seguente punteggio.....
- di essere informato/a sulle condizioni di accoglimento della propria riassegnazione/ammissione alla Facoltà di _____ Corso di Laurea triennale/Laurea Magistrale/Magistrale a ciclo unico in _____ dell'Università di _____

Data _____

Firma* _____

*La firma in calce alla dichiarazione deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto allo sportello, previa esibizione da parte dello studente di valido documento di identità. Nel caso in cui la presente domanda venga trasmessa per posta o presentata da persona diversa dal richiedente, dovrà essere accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente che intende trasferirsi e debitamente sottoscritta.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

Da compilarsi a cura dello studente

Ricevuta della domanda di:

- riassegnazione ad altra sede ammissione ad altro corso universitario
 riassegnazione da altra sede

Sig./ra..... Matricola

Corso di laurea triennale/laurea magistrale/magistrale a ciclo unico in

Il procedimento per la riassegnazione ad/da altra sede si avvia dalla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di 90 giorni, salva la necessità di presentazione di documentazione di regolarizzazione.

Il procedimento per l'ammissione ad altro corso universitario si avvia dalla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di 90 giorni, salva la necessità di presentazione di documentazione di regolarizzazione.

I suddetti termini sono disciplinati dall'art.5 del Regolamento attuativo della Legge 241/1990 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e diritto d'accesso ai documenti amministrativi", emanato con Decreto rettorale n.10674 del 12/12/2006.

In caso di mancata conclusione entro i termini suddetti, è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale della Lombardia, nei termini di legge.

Per i corsi della sede di Varese il responsabile del procedimento è il responsabile dell'Ufficio Segreteria Studenti della sede di Varese. Per i corsi della sede di Como il responsabile del procedimento è il responsabile dell'Ufficio Segreteria Studenti della sede di Como. Presso tali uffici è possibile prendere visione degli atti relativi al procedimento promosso.

Il Segretario

Data e timbro

.....

.....