



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ENNA "KORE"

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI Anno Accademico 2024/2025

Fotografia

NUMERO DI MATRICOLA

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

RISERVATO SEGRETERIA

Imposta di bollo
assolta in maniera
virtuale
Aut. Ministero
delle Finanze
n. 40816 del
6/09/2005

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Enna "Kore"

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

sexso M F nato/a il _____ a _____ pr. _____

Codice Fiscale

Residente a _____ Pr. _____ CAP _____

in via/piazza _____ n. _____

Tel. abitazione _____ cell. _____

e-mail _____

Recapito postale (indicare solo se diverso dalla residenza)

comune _____ provincia _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Gli studenti che nel corso dell'anno accademico cambiano residenza o domicilio sono tenuti a comunicare con tempestività tale variazione alla Segreteria Studenti all'indirizzo di posta elettronica: info@unikorestudent.it.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto _____
avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle pene stabilite dall'art. 76 del predetto DPR 445/2000 per le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, le quali comportano anche le applicazioni delle sanzioni amministrative da parte dell'Università'

DICHIARA

1. di essere cittadino:

italiano comunitario

2. di non avere di avere effettuato iscrizione contemporanea ad altra Università
o IIS di livello universitario..... o altri corsi della stessa Università.

3. di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di II grado di Maturità/diploma magistrale

conseguito con la votazione di ____/____ in data _____ presso l'istituto _____
sito in via/piazza _____ n. _____
del comune di _____ pr. _____ CAP _____

Eventuale anno integrativo superato nell'anno scolastico _____ con voto
_____/_____ presso l'istituto/liceo _____
sito in via/piazza _____ n. _____ del comune di _____ provincia _____ CAP _____

4. di non essere mai stato immatricolato nel Sistema Universitario Italiano;
 di essere stato immatricolato per la prima volta nel Sistema Universitario Italiano
nell'anno _____ e di aver concluso la carriera universitaria con :
 rinuncia decadenza conseguimento titolo data _____ voto _____
indicare: Nome dell'Ateneo _____
corso di laurea _____ classe di laurea _____

5. di essere in situazione di handicap si no con % di invalidità del _____ %
tipo disabilità' _____. Di essere in possesso di certificato attestante
l'invalidità, rilasciato da _____ città _____ indirizzo _____

6. di essere studente lavoratore si no come:

lavoratore dipendente, istituto previdenziale _____ di _____ con n° _____
 lavoratore autonomo, partita IVA _____ rilasciata dall'Ag. delle Entrate di _____
 imprenditore commerciale o agricolo con iscrizione alla Camera di Commercio di _____
con n° _____
 altro, istituto previdenziale _____ di _____ con n° _____

Firma

Il sottoscritto _____

CHIEDE

di essere ammesso alla sessione degli esami di profitto dell'Anno Accademico in corso.
Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, che sosterrà esami relativi alle materie previste, per ciascun anno di corso, dal piano di studi approvato dal Consiglio di Corso di Studi, dopo aver rispettato le semestralità e le propedeuticità e ottemperato anche all'obbligo del pagamento delle tasse, soprattasse e contributi dovuti per legge. Gli esami sostenuti in violazione di tale disposizione non saranno registrati in carriera.

Informativa sul trattamento dei dati personali

I dati personali degli studenti e i dati riguardanti la carriera universitaria saranno raccolti e trattati dall'Università degli Studi di Enna "Kore" nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e di principio di tutela della riservatezza, esclusivamente per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università.

Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati UE n. 679/2016 e autorizza ai sensi degli Artt. 7 e 9 il trattamento dei propri dati personali ivi compresi quelli appartenente a particolari categorie per le finalità indicate nell'informativa.

L'assenso al trattamento è obbligatorio per l'accoglimento della domanda.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente domanda di iscrizione:

- modulo autentica foto e n. 1 fotografia formato tessera firmata dal sottoscritto
- fotocopia di un documento di identità
- fotocopia del tesserino del codice fiscale
- ricevuta del versamento di € 45,04 (diritti fissi e bollo virtuale)
- ricevuta del versamento € 60,00 per ogni singolo CFU per un massimo di 30 CFU
Il versamento dovrà essere effettuato mediante Bonifico Bancario intestato all'Università degli Studi di Enna "Kore" - cod. IBAN IT 97 W 05036 16800 CC0551777711 - causale: UKE Tassa corsi singoli anno accademico 2024/2025, presso qualsiasi istituto bancario.

Per gli studenti Kore

- ricevuta del versamento € 30,00 per ogni singolo CFU per un massimo di 30 CFU
Il versamento dovrà essere effettuato mediante Bonifico Bancario intestato all'Università degli Studi di Enna "Kore" - cod. IBAN IT 97 W 05036 16800 CC0551777711 - causale: UKE Tassa corsi singoli anno accademico 24/25, presso qualsiasi istituto bancario.

