



MATRICOLA: _____
riservato alla Segreteria



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

ANNO ACCADEMICO 2023/2024

ALL'ILLUSTRISSIMO DIRETTORE

Il/la sottoscritt... _____

Cognome

Nome

nat ___ a _____ prov. _____

(oppure stato estero di nascita _____) il ___/___/___

sesto F M codice fiscale _____

cittadinanza _____

residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____

indirizzo _____ n. _____

diocesi di provenienza _____

telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

scelta pagamento: Bonifico MAV

CHIEDE

di essere immatricolato per l'A.A. 2023/2024 al

Corso di BACCALAUREATO IN SCIENZE RELIGIOSE
(che corrisponde alla Laurea in Scienze Religiose - corso triennale)

A tal fine il/la sottoscritt...

DICHIARA

a) ai sensi del Regolamento UE679/2016, di autorizzare per quanto di necessità l'Istituto Superiore di Scienze Religiose Metropolitano "San Michele Arcangelo" al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti istituzionali dell'ISSRM e in ogni caso di aver preso visione dell'informativa acclusa in allegato e di avere espresso specifico consenso;

b) ai sensi del D.P.R. 445,28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art.76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dai benefici conseguiti), sotto la propria responsabilità:

di aver conseguito la laurea in _____
con votazione _____ in data _____
presso l'Università _____
comune _____ prov. _____

di aver conseguito presso l'Istituto _____
il diploma di Scuola Media Superiore _____
riportando la votazione di _____/100 (_____/centesimi)
[oppure per diplomi fino all'a.s. 1998/99 _____/60 (_____/sessantesimi)]
voto di diploma estero ____/____ - (_____/____)
tipo Istituto: statale parificato legalmente riconosciuto
sede Istituto _____ prov. _____
nell'anno scolastico _____ (es. anno scolastico 1999/2000 indicare 2000)

QUADRO DA COMPILARE SOLO DA CHI È IN POSSESSO DEL CERTIFICATO DI CORSO INTEGRATIVO
Istituto che lo ha rilasciato statale parificato legalmente riconosciuto
comune _____ prov. _____ cap _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:

- diploma originale di maturità (ed eventuale certificato integrativo);
- (solo per i Religiosi/e) *nulla osta* del/la Superiore/a che autorizzi ad immatricolarsi all'Istituto;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido (da presentare unitamente all'originale);
- fotocopia del codice fiscale;
- n. 3 fotografie personali identiche in formato tessera;
- copia del MAV/Bonifico di € _____ per il pagamento della 1^a rata di iscrizione
– IBAN: **IT12 V030 6909 6061 0000 0153 248** - intestato a *Istituto Superiore di Scienze Religiose "San Michele Arcangelo" – Foggia*;
- istanza per il riconoscimento di eventuali crediti formativi pregressi;
- modulo "Informativa privacy".

(per gli **studenti laureati** che intendono ottenere il riconoscimento degli studi compiuti e l'omologazione degli esami sostenuti presso altre Facoltà)

- 1) certificato di laurea con indicazione degli esami superati, voti e date di sostenimento degli stessi, nonché indicazione del numero dei crediti semestrali o annuali;
- 2) programmi attinenti a ciascuna disciplina con indicazione del numero dei crediti semestrali o annuali;

(per gli **studenti trasferendi da altro Istituto** che intendono ottenere il riconoscimento degli studi compiuti e l'omologazione degli esami sostenuti)

- 1) programma completo dei corsi frequentati con votazione conseguita, monte ore e crediti di ogni singolo insegnamento;
- 2) eventuale attestazione di frequenza di corsi di cui non si è ancora sostenuto l'esame nell'Istituto di provenienza;
- 3) *nulla osta* solo per gli studenti provenienti da Istituti o Facoltà a carattere teologico;

Gli **studenti non italiani** devono presentare la seguente documentazione:

- originale del titolo di studio di scuola superiore (almeno dodici anni di scolarità complessiva) valido per l'accesso all'Università nel Paese di origine e traduzione in lingua italiana dei documenti di studio, autenticati e legalizzati dall'Autorità Diplomatica o Consolare Italiana residente nella Nazione di provenienza e recanti la dichiarazione che il titolo dà diritto all'iscrizione presso le Università di Stato;
- fotocopia del Passaporto;
- permesso di soggiorno per motivi di studio rilasciato dalle Competenti Autorità Italiane;
- certificato di domicilio in carta semplice, rilasciato dal Comune o dalla Circonscrizione di competenza.

INOLTRE PRENDE ATTO CHE

- a) in caso di ritiro non ha diritto a nessun rimborso;
- b) **la frequenza alle lezioni è obbligatoria** e che la mancata attestazione della stessa pregiudica il diritto al sostenimento degli esami di profitto e conclusivi del ciclo di studi; è consentito un massimo di assenze pari ad 1/3 di ore per ogni corso;
- c) ai fini del riconoscimento di esami ed attività didattiche diverse correlate a precedente percorso di studi, può presentare istanza UNA SOLA VOLTA, entro e non oltre il termine ultimo valido per le immatricolazioni. A tale riguardo è onere esclusivo dello studente produrre tutta la documentazione richiesta dalla segreteria in tempo utile per il rispetto della ricordata scadenza, non superabile.
- d) Per l'a.a. 2023/2024 l'importo delle tasse accademiche ammonta ad € 650,00 (pagabile in 3 rate); la tassa per la discussione della tesi ed il conseguimento del titolo ammonta ad € 500,00.

Foggia, _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di non essere stato imputato o condannato per delitti colposi e/o non colposi, nonché di godere di diritti civili e politici.

Foggia, _____

Firma _____