



## DOMANDA DI VALUTAZIONE CARRIERA UNIVERSITARIA PREGRESSA PER CORSO DI LAUREA IN

- |   |  |
|---|--|
| Scienze dell'educazione <input type="checkbox"/>                                | Scienze della Formazione Primaria <input type="checkbox"/> |
| Lingue e Culture Moderne <input type="checkbox"/>                               | Giurisprudenza <input type="checkbox"/>                    |
| Scienze dei beni culturali. Turismo, arte, archeologia <input type="checkbox"/> |  |
| Scienze della Comunicazione <input type="checkbox"/>                            |  |
| Scienze e tecniche di psicologia cognitiva <input type="checkbox"/>             |  |
| Economia Aziendale e Green Economy <input type="checkbox"/>                     |  |

(barrare il corso di laurea scelto)

**AL MAGNIFICO RETTORE  
dell'Università degli Studi  
Suor Orsola Benincasa  
Napoli**

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Al fine di valutare l'opportunità di riprendere l'attività di formazione universitaria, immatricolandosi ad un nuovo Corso di Laurea, chiede di effettuare una valutazione della propria carriera universitaria pregressa.

### A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA

**A. Di essere stato iscritto presso:**

Università degli Studi	
Facoltà	
Corso di Laurea	
Anno accademico dell'ultima iscrizione	
Anno di corso	
Motivo interruzione carriera universitaria	<input type="checkbox"/> DECADENZA <input type="checkbox"/> RINUNCIA

**B. Di essere in possesso di un diploma di maturità**

*(indicare se si è in possesso di un diploma quinquennale, quadriennale con anno integrativo o quadriennale senza anno integrativo.*



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
SUOR ORSOLA  
BENINCASA

**Si precisa, a tal proposito, che, nel caso in cui lo studente dichiari di essere in possesso di un diploma quadriennale, e di non aver conseguito l'anno integrativo, la commissione si riserva di ammettere lo studente al Corso di Laurea inserendo dei debiti formativi nel piano di studi)**

DIPLOMA QUINQUENNALE

DIPLOMA QUADRIENNALE  
CON ANNO INTEGRATIVO

DIPLOMA QUADRIENNALE  
SENZA ANNO INTEGRATIVO

**C. Di aver pagato la tassa di 300€ per istruttoria di valutazione della carriera pregressa**

Si allega alla presente il certificato degli esami sostenuti, ovvero la dichiarazione sostitutiva riportante la denominazione degli esami, le date e le votazioni riportate, nonché l'eventuale dichiarazione attestante l'attività lavorativa correlata agli studi compiuti o altri corsi di formazione svolti, per l'eventuale riconoscimento dei crediti formativi maturati;

Il sottoscritto è consapevole che la valutazione del riportato curriculum ha carattere meramente indicativo e pertanto non vincolante sulle successive valutazioni che questa Università vorrà porre in essere nel prossimo anno accademico, nel caso in cui prevederà la possibilità di produrre istanze di re-immatricolazione al Corso di Laurea (Triennale).

FIRMA

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## DOMANDA DI VALUTAZIONE CARRIERA UNIVERSITARIA PREGRESSA AUTOCERTIFICAZIONE ESAMI SOSTENUTI ED ATTIVITA' FORMATIVE SVOLTE

**Il/La sottoscritt** \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, nonché delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** di aver superato i seguenti esami e di avere svolto le seguenti attività formative non in ambito accademico:

DENOMINAZIONE DELL'ESAME	ANNUALE-SEMEMESTRALE O CREDITI FORMATIVI	DATA ESAME	VOTO
ATTIVITA' FORMATIVA O LAVORATIVA SVOLTA DOPO CONSEGUIMENTO TITOLO DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE	DATA CONCLUSIONE	ORE FORMATIVE O DURATA ATTIVITA'	

FIRMA

Napoli, \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito GDPR), l'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa (UNISOB) la informa che i dati raccolti saranno trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati per tale scopo e comunque per finalità connesse allo svolgimento dell'attività istituzionale dell'Ateneo. Il conferimento dei dati personali è necessario per dare esecuzione alla Sua richiesta e il loro trattamento non richiede il consenso dell'interessato. I dati conferiti saranno trattati conformemente a quanto previsto dall'attuale normativa europea (GDPR) e italiana (D.lgs. 196/2003 e s.m.i.), come indicato nell'informativa estesa disponibile sul sito <https://www.unisob.na.it/privacy.htm>. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. 15 e ss GDPR, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università degli Studi Suor Orsola Benincasa, scrivendo all'indirizzo [privacy@unisob.na.it](mailto:privacy@unisob.na.it) o al DPO all'indirizzo [dpo@unisob.na.it](mailto:dpo@unisob.na.it)