



Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail amce@uniud.it, allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (esempio: iscrizione corsi singoli, prosecuzione studi, invio titoli per concorso di ammissione) e il corso di studi al quale ci si vuole iscrivere.

L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.

Solo dopo aver compilato in ogni sua parte e firmato il modulo deve essere scansionato, salvato in formato pdf e inviato assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo amce@uniud.it

Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

ATTENZIONE: l'indirizzo mail amce@uniud.it deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti segreteria.medicina@uniud.it



DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver effettuato il passaggio dal corso di laurea laurea specialistica laurea magistrale in:

_____ dell'Università di Udine dove è stato iscritto nell'a.a. ____/____ al _____ anno di corso.

di aver presentato la rinuncia agli studi in data _____ al corso di laurea laurea specialistica laurea magistrale in: _____

presso l'Università di _____

NB: Si può rinunciare anche senza essere in regola con il pagamento di tasse universitarie, ma gli esami eventualmente sostenuti, in questo caso, sono nulli. Chi, dopo avere rinunciato, decide di iscriversi nuovamente all'Università può richiedere il riconoscimento degli esami sostenuti nella carriera ormai chiusa, ma deve essere in regola con il pagamento delle tasse dovute nella precedente iscrizione.

di aver conseguito la laurea laurea specialistica laurea magistrale in:

_____ in data _____ presso l'Università di _____, con il voto di ____/____

di aver effettuato il trasferimento dall'Università di _____, dove è stato iscritto nell'a.a. ____/____ al _____ anno del corso di laurea laurea specialistica laurea magistrale in: _____

CHIEDE

il riconoscimento degli esami sostenuti nel precedente percorso universitario ai fini della prosecuzione degli studi universitari nell'a.a. 2024/2025 nel

corso di laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia

corso di laurea (triennale) in _____ sede di _____

laurea magistrale in _____.

Dichiara a tal fine di essere a conoscenza di quanto indicato nel manifesto degli studi in merito alla presentazione della domanda di riconoscimento degli esami da carriere pregresse e che la mancata o errata compilazione delle pagine successive può causare ritardi da parte dei competenti organi didattici.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile alla home page www.uniud.it.

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Barrare le caselle

- Gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine, Area Medica. (Gli studenti che provengono da corsi di studio impartiti dall'Area medica NON sono tenuti alla presentazione dei programmi e del piano di studi ufficiale del Corso di provenienza in quanto essi sono già a disposizione presso le sedi didattiche dei corsi di laurea).
- Gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine in corsi di studio NON appartenenti all'Area medica dell'Università di Udine e allega:
 - i programmi dei corsi riportati nella distinta e in ordine progressivo (i programmi sono quelli rispondenti agli esami sostenuti nel relativo a.a. e devono essere scaricati dal sito internet dell'Università. In quest'ultimo caso deve comparire il logo dell'Università)
 - piano degli studi ufficiale del corso di Laurea di provenienza (riportante tutte le discipline, ore, CFU) tratto dalla Guida dello studente dell'Area o scaricato dalla pagina web del corso di studio alla voce "*il corso>>piano di studio*").
- Gli esami sono stati superati presso altre Università e allega:
 - i programmi dei corsi riportati nella Distinta in ordine progressivo (i programmi sono quelli rispondenti agli esami sostenuti nel relativo a.a. e devono essere tratti dalla Guida dello studente della Facoltà/Dipartimento oppure sottoscritti dal professore ufficiale della materia oppure scaricati dal sito internet dell'Università di provenienza. In quest'ultimo caso deve comparire il logo dell'Università)
 - piano degli studi ufficiale del corso di Laurea di provenienza (riportante tutte le discipline e rispettivi CFU) tratto dalla Guida dello studente della Facoltà/Dipartimento.
 - dichiarazione sostitutiva di certificazione dalla quale risultino tutti gli esami sostenuti con le relative votazioni, i CFU (crediti formativi universitari) ed i SSD (settori scientifico disciplinari) oppure autocertificazione stampata dal sistema informatico di Ateneo, datata e sottoscritta.

Ulteriori informazioni per tutti gli studenti:

- Per il riconoscimento della Patente Europea ECDL lo studente deve iscriversi alla Prova di conoscenza informatica gestita dall'AINF. Per ulteriori informazioni <https://servizi-informatici.uniud.it/per-la-didattica/alfabetizzazione>
- Per il riconoscimento di certificazioni di Lingua inglese rilasciate da Enti esterni, lo studente deve rivolgersi al Centro Linguistico dell'Università. Per informazioni: <https://www.cla.uniud.it/prove/prove-di-accertamento-linguistico>
- Per gli studenti già iscritti o laureati presso l'Università di Udine che hanno superato gli esami dei corsi gestiti a livello di Ateneo (Inglese gestito dal CLA, Informatica gestito dall'AINF/CSIT) qualora siano anche previsti dal piano di studi del corso di laurea presso cui lo studente si è immatricolato dovrà essere presentata l'istanza di riconoscimento esami entro i termini indicati.
- Per il riconoscimento di esami di Inglese ed Informatica diversi da quelli gestiti a livello di Ateneo dovrà essere allegato il programma. Nel caso di esami di Inglese sostenuti presso altre sedi universitarie deve essere desumibile dalla documentazione anche il livello (es. B1)
- Si precisa che gli esami della carriera di provenienza (ossia esami di profitto registrati in carriera) saranno valutati nella loro interezza dagli Organi Collegiali sulla base della presente istanza. Non è pertanto possibile richiedere convalida di esami sostenuti nella carriera pregressa finalizzata al riconoscimento di alcune parti di esami/moduli presso il corso di studio di destinazione.
- Non è possibile sostenere esami presso il corso di laurea di destinazione se per tali esami è stata presentata istanza di convalida carriera pregressa.
- La presente istanza deve essere compilata in tutte le parti richieste e firmata.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U.

28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

chiede (barrare il caso che interessa)

- il **riconoscimento di tutti gli esami** sostenuti nel corso di laurea di provenienza.
- Per gli **iscritti/laureati presso l'Università degli Studi di Udine**:
 - il sottoscritto è a conoscenza che il certificato attestante tutti gli esami sostenuti sarà acquisito d'ufficio. Datare e firmare in fondo alla pagina.
 - Per gli **iscritti/laureati presso altri Atenei**:
 - allega autocertificazione stampata dal sistema informatico dell'Ateneo di provenienza debitamente datata e sottoscritta
 - provvede, in mancanza del modulo scaricato dal sistema informatico dell'Ateneo di provenienza, a compilare l'autocertificazione sottostante con tutti i dati richiesti.

A tal fine compila la relativa tabella di corrispondenza piano di studio (corso di provenienza/corso di destinazione) in fondo al presente file.

- il riconoscimento parziale della carriera progressa**. (per iscritti/laureati presso l'Università degli Studi di Udine e altri Atenei). Provvede a **compilare l'autocertificazione sottostante riportando i soli esami di cui chiede il riconoscimento** regolarmente registrati in carriera. Il sottoscritto compila la relativa tabella di corrispondenza piano di studio (corso di provenienza/corso di destinazione) in fondo al presente documento.

In tutti i casi, lo studente provvede a compilare lo spazio "N. ___ Esame" con il numero progressivo corrispondente a quello della distinta dei programmi.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali comminate, 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 di aver superato i seguenti Esami, costituiti dai moduli/insegnamenti indicati (compilare tutte le parti):

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

N. ___ Esame (integrato) _____ voto ___ /30 in data _____ CFU _____

composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:

Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	CFU _____

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____

Fotocopiare la presente pagina in caso di mancanza di spazio

DISTINTA DEI PROGRAMMI DEI CORSI DI INSEGNAMENTO DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

ALLEGA

I programmi dei corsi di cui chiede il riconoscimento.

Lo studente è invitato ad apporre sul programma il numero progressivo di cui alla presente distinta.

Si precisa che i programmi allegati sono quelli corrispondenti agli esami sostenuti nel relativo anno accademico

Sono ritenuti validi i programmi tratti dalla Guida dello studente della Facoltà/Dipartimento, oppure sottoscritti dal professore ufficiale della materia, o scaricati dal sito internet dell'Università di provenienza (in quest'ultimo caso deve comparire il logo dell'Università).

In caso di problemi con il reperimento del programma, compilare la tabella posta al termine della presente distinta.

N° progressivo	Programma del corso di insegnamento di
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	

N° progressivo	Programma del corso di insegnamento di
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

N° progressivo	Programma del corso di insegnamento che si impegna a consegnare successivamente
1 A	
2 A	
3 A	
4 A	
5 A	

Data _____

Firma per esteso e leggibile _____

ISTRUZIONI
PER L'INVIO DELLA DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI
DA INVIARE ENTRO IL TERMINE INDICATO SUL MANIFESTO DEGLI STUDI

1. Scaricare il presente modulo in formato pdf compilabile su proprio PC
2. Compilare tutte le parti in maniera leggibile, stampare, datare e firmare ove richiesto, prestando particolare attenzione alla tabella di corrispondenza del piano di studi che sarà presa in esame da parte del competente organo didattico.
3. Allegare i programmi richiesti avendo cura di apporre nella scansione il numero progressivo (solo per gli studenti/laureati presso corsi non afferenti all'Area Medica o provenienti da altri Atenei). I programmi non ancora disponibili potranno essere integrati entro 15 giorni dalla presentazione della domanda di riconoscimento.
4. Allegare l'autocertificazione stampata dal sistema informatico dell'Ateneo di provenienza o l'autocertificazione degli esami sostenuti o degli esami per i quali si chiede il riconoscimento.
5. piano degli studi ufficiale del corso di Laurea di provenienza (riportante tutte le discipline e rispettivi CFU) tratto dalla Guida dello studente della Facoltà/Dipartimento.
6. Allegare copia fronte/retro del documento d'identità in corso di validità (in file distinto dal resto della documentazione)
7. Prima dell'invio della presente istanza di riconoscimento esami, il richiedente verifica di avere firmato e compilato tutti gli spazi previsti ed allegato la documentazione prevista.
8. Inviare la domanda e la documentazione allegata via email all'indirizzo amce@uniud.it indicando nell'oggetto cognome, nome, "domanda di riconoscimento esami", corso di studio di destinazione (nel caso del corso di laurea in Infermieristica anche la sede).

Revisione 06.09.2024