



PARTE 1 - DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI

(da consegnare allo sportello della Segreteria Studenti Medica contestualmente alla domanda di immatricolazione).

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

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver effettuato il passaggio dal corso di laurea/LS/LM 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/L.S. 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/LS/LM in _____ in data
_____ presso l'Università di _____, con il voto di _____

di aver ottenuto il trasferimento dall'Università di _____, dove è stato
iscritto nell'a.a. ____/____ al _____ anno del corso di laurea/LS/LM in _____

Il/La sottoscritto/a, avendo acquisito il diritto all'iscrizione in base alla posizione occupata in graduatoria

CHIEDE

il riconoscimento degli esami per la prosecuzione degli studi universitari nel Corso di Laurea in
_____ sede di _____.

È a conoscenza che la mancata o errata compilazione delle pagine successive può causare ritardi da parte dei competenti organi collegiali del Consiglio del Corso di Laurea.

_____ luogo

_____ data

_____ firma per esteso e leggibile

QUESTA PAGINA DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE ENTRO IL 20 OTTOBRE 2016. PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA (VEDI PAGINE SUCCESSIVE) UNITAMENTE AI PROGRAMMI IN ORIGINALE E AL PIANO DI STUDIO DEL CORSO DI LAUREA DI PROVENIENZA, AGLI UFFICI DI VIA COLUGNA 50 (EX PRESIDENZA DELLA FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA), PER I CORSI CON SEDE IN UDINE E GEMONA TRANNE CHE PER IL CORSO DI EDUCAZIONE PROFESSIONALE CHE DOVRÀ PERVENIRE ALLO SPORTELLLO DI SCIENZE DELLA FORMAZIONE VIA GEMONA, 92 UDINE, PER IL SOLO CORSO IN INFERMIERISTICA SEDE PORDENONE PRESSO LA SEGRETERIA DEL CDL INFERMIERISTICA DI PORDENONE DI VIA PRASECCO N. 3 A (EDIFICIO B - PIANO TERRA).



PARTE 2 – DOMANDA DI RICONOSCIMENTO ESAMI

(da consegnare al CORRISPONDENTE UFFICIO INDICATO IN FONDO ALLA PAGINA).

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

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____ tel. _____ / _____

tel. cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

di aver effettuato il passaggio dal corso di laurea/LS/LM in _____

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

di essere in possesso del diploma di laurea/LS/LM in _____ conseguito in

data _____ presso l'Università di _____ con il voto di _____

Il/La sottoscritto/a, avendo acquisito il diritto all'iscrizione in base alla posizione occupata in graduatoria e ha provveduto a presentare domanda di immatricolazione,

CHIEDE

il riconoscimento degli esami per la prosecuzione degli studi universitari nel corso di laurea in _____ sede di _____

È a conoscenza che la mancata o errata compilazione delle pagine successive della presente istanza può causare ritardi nell'evasione della pratica da parte dei competenti organi collegiali del Consiglio del Corso di Laurea.

_____ luogo

_____ data

_____ firma per esteso e leggibile

IL PRESENTE MODULO 2 DOVRÀ ESSERE CONSEGNATO ENTRO IL 22 OTTOBRE 2016 UNITAMENTE AI PROGRAMMI IN ORIGINALE E AL PIANO DI STUDIO		
Per i corsi di laurea con sede in Udine e per Scienze motorie	Area Medica – Via Colugna, 50 – 2° piano – Pad. 16 – 33100 Udine	Orario di ricevimento: Lunedì, mercoledì e giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.00
	Educazione professionale: sportello di Scienze della formazione Via Gemona, 92 – 33100 Udine	Orario di ricevimento: lunedì: dalle 9.30 alle 11.30; martedì: dalle 11.00 alle 13.00; mercoledì: dalle 9.30 alle 11.30; giovedì: dalle 9.30 alle 11.30 e dalle 14.00 alle 16.00 (escluso il mese di agosto); venerdì: dalle 9.30 alle 11.30.
Per il corso di laurea in Infermieristica sede Pordenone	Segreteria del CdL Infermieristica Via Prassecco, 3 – 33170 Pordenone	Orario di ricevimento: da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 46 T.U.
28.12.2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____
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

D I C H I A R A

di aver superato i seguenti corsi integrati, costituiti dai moduli/insegnamenti indicati (compilare tutte le parti)

C. I. _____	voto _____	/30 in data _____	CFU _____
composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:			
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____

C. I. _____	voto _____	/30 in data _____	CFU _____
composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:			
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____

C. I. _____	voto _____	/30 in data _____	CFU _____
composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:			
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____

C. I. _____	voto _____	/30 in data _____	CFU _____
composto dai seguenti Moduli/insegnamenti:			
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____
Modulo _____	SSD _____	_____	CFU _____

_____ luogo

_____ data

_____ firma per esteso e leggibile

Fotocopiare la presente pagina in caso di mancanza di spazio



DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

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

ALLEGA

Barrare le caselle

Attestato rilasciato dalla Segreteria Studenti del corso di provenienza dal quale risulti che il passaggio/trasferimento è stato richiesto.

Se gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine, Facoltà di Medicina e Chirurgia:

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.

Se gli esami sono stati superati presso l'Università di Udine in corsi di studio **NON** appartenenti all'area medica dell'Università di Udine

- 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 dal sito www.uniud.it).

Se gli esami sono stati superati presso altre Università:

- 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 tratti dalla Guida dello studente della Facoltà 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, ore, CFU) tratto dalla Guida dello studente della Facoltà
- 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).

Ulteriori informazioni per tutti gli studenti:

- Per il riconoscimento della Patente Europea ECDL lo studente deve iscriversi alla prova di conoscenza informatica sul sito www.uniud.it cliccando su Didattica e su Esse3 e presentarsi all'esame con l'originale dell'attestato della Patente Europea ECDL.

- Per il riconoscimento di certificazioni di Lingua inglese rilasciate da Enti esterni, lo studente deve rivolgersi al Centro Linguistico ed Audiovisivi dell'Università negli orari di ricevimento con gli attestati originali.

- 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 CLAV, Informatica gestito dallo CSIT, Comunicazione, Cultura d'impresa) - qualora siano anche previsti dal piano di studi del corso di laurea presso cui lo studente si è immatricolato - tali esami saranno convalidati d'ufficio dal Consiglio di Corso di Laurea.

Nel caso in cui siano stati superati esami per i quali lo studente chieda la convalida per i corrispondenti corsi gestiti a livello di Ateneo alla presente istanza dovrà allegare il programma.



I crediti conseguiti da uno studente, ammesso al corso dopo il superamento del test di ammissione a Medicina e Chirurgia, ed acquisiti presso un altro Corso di Laurea, possono essere riconosciuti in conformità con le regole e secondo le seguenti modalità:

- L'istanza di riconoscimento, corredata del curriculum degli studi e dei programmi degli esami sostenuti e presentata dallo studente nei tempi e nei modi indicati dalla struttura didattica, viene esaminata e definita dalla Commissione didattica preposta al riconoscimento delle carriere pregresse. La Commissione, che ha potere deliberante, può avvalersi del parere dei Presidenti della Commissione dell'esame di profitto e/o dei docenti delle discipline di cui è stata chiesta la convalida.
- La convalida degli esami è presa in considerazione solo qualora la richiesta riguardi esami sostenuti entro un periodo di non oltre 6 anni dall'anno accademico nel quale la richiesta è inoltrata.
- Qualora gli esami di cui si chiede il riconoscimento facciano parte di Corsi di cui sia stata conseguita la Laurea, l'intervallo di tempo si incrementa a 8 anni. Per i laureati che abbiano sostenuto un dottorato di ricerca pertinente ad ambiti bio-medici successivo alla laurea ed in continuità con questa, l'intervallo di riconoscimento si incrementa a 10 anni.
- Non sono riconosciuti esami superati nei Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie.
- L'insegnamento di Inglese scientifico è sempre riconosciuto parzialmente con esame integrativo da concordare secondo le modalità indicate dal docente, in quanto il programma di Lingua inglese corrisponde al livello B2 più una parte scientifica medica specifica.
- Non sono riconosciuti esami di Anatomia I e Anatomia II.
- Non sono riconosciuti esami di Fisiologia umana.
- Non sono riconosciuti esami di Istologia ed Embriologia
- Tra le Attività a scelta studente non sono riconoscibili attività già svolte in carriere pregresse e non pertinenti al settore medico.
- Per gli esami sostenuti nel corso di laurea in Biotecnologie, classe 2 Biotecnologie, attivato presso l'Università degli Studi di Udine viene effettuato il riconoscimento in conformità dell'art. 19 (Riconoscimento crediti formativi) del Regolamento Didattico del corso di laurea magistrale a ciclo unico di Medicina e chirurgia cl. LM-41.

luogo

data

firma per esteso e leggibile



ESAMI DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

chiede il riconoscimento

di tutti gli esami già sostenuti nel corso di laurea di provenienza e desunti dal certificato o riportati nell'autocertificazione.

Per gli iscritti/laureati presso l'Università degli Studi di Udine il certificato sarà acquisito d'ufficio e non sarà pertanto necessario compilare l'autocertificazione.

oppure

dei seguenti esami (da compilare esclusivamente nel caso in cui si chieda il riconoscimento parziale della carriera progressa). **Per gli iscritti/laureati presso l'Università degli Studi di Udine il certificato sarà comunque acquisito d'ufficio e non sarà necessario compilare l'autocertificazione. Lo/La studente è a conoscenza che nel caso di riconoscimento parziale della carriera progressa saranno presi in considerazione UNICAMENTE gli esami specificati negli spazi sottostanti.**

1. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
2. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
3. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
4. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
5. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
6. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
7. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
8. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
9. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
10. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
11. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____
12. C. I. _____ voto _____/30
in data _____ CFU _____

Fotocopiare la presente pagina in caso di mancanza di spazio



Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che gli organi collegiali del Corso di Laurea prenderanno in esame esclusivamente quanto richiesto dall'interessato e riportato nella presente tabella.

Ai sensi dell'art. 182 comma 2 del Regolamento Didattico di Ateneo, lo studente trasferito può inoltrare al Magnifico Rettore, entro il termine massimo di 15 giorni dalla data nella quale ha ricevuto il provvedimento che lo riguarda, un motivato ricorso avverso al provvedimento stesso. Eventuali ulteriori richieste che comportino la valutazione della carriera scolastica pregressa potranno essere inoltrate solo a decorrere dal successivo anno accademico.

luogo

data

firma per esteso e leggibile



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

Il/La sottoscritto/a _____
avendo preventivamente preso visione del piano degli studi e dei relativi programmi di insegnamento impartiti presso il Corso di Laurea _____ sul sito www.uniud.it seguendo il percorso Didattica > Corsi di laurea e laurea magistrale > Area Medica > Corso di Laurea di interesse > Informazioni sul corso – programmi.

ALLEGA

i programmi dei corsi così come riportato nella pagina "ESAMI DI CUI SI CHIEDE IL RICONOSCIMENTO". Lo studente è invitato ad apporre sul programma cartaceo il n° progressivo di cui alla presente distinta (si precisa che i programmi allegati sono quelli rispondenti agli esami sostenuti nel relativo a.a. e devono essere tratti dalla Guida dello studente della Facoltà 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).

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	



N° progressivo	Programma del corso di insegnamento di
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

luogo

data

firma per esteso e leggibile



INFORMAZIONI UTILI PER GLI STUDENTI

Segreterie Studenti

Gli orari di apertura al pubblico degli sportelli a servizio degli studenti sono i seguenti:

- ✓ lunedì: dalle 9.30 alle 11.30;
- ✓ martedì: dalle 11.00 alle 13.00;
- ✓ mercoledì: dalle 9.30 alle 11.30;
- ✓ giovedì: dalle 9.30 alle 11.30 e dalle 14.00 alle 16.00 (escluso il mese di agosto);
- ✓ venerdì: dalle 9.30 alle 11.30.

Gli sportelli rimarranno chiusi il sabato e nei giorni festivi; saranno chiusi altresì nei giorni feriali della settimana dal 14 al 21 agosto 2016 e dal 24 dicembre 2016 all'8 gennaio 2017. La chiusura nel periodo pasquale sarà comunicata sul sito web di ateneo.

Chiusura degli sportelli per festività patronali:

- ✓ 16 marzo (Gorizia),
- ✓ 13 giugno (Gemona),
- ✓ 12 luglio (Udine),
- ✓ 8 settembre (Pordenone).

Segreteria Studenti Medica

Posta elettronica: segreteria.medica@uniud.it; Indirizzo del sito web dell'Ateneo: www.uniud.it

Alla Segreteria studenti medica ci si può rivolgere per informazioni ed adempimenti relativi ai contenuti del presente Manifesto degli studi. Attenzione: i programmi degli insegnamenti e gli orari delle lezioni saranno pubblicati appena disponibili sul sito web dell'Università.



Il servizio (tramite operatore) fornisce informazioni di carattere generale sulle procedure di immatricolazione attivo da:

- ✓ dal 7 luglio al 7 ottobre 2016: dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 17.00, venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00
- ✓ dal 10 ottobre 2016: dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00.

Tasse e Diritto allo studio

Il documento normativo di riferimento è l'*Avviso Aggiuntivo al Manifesto degli Studi per l'anno accademico 2016/17 relativo a tasse, contributi ed esoneri*. La richiesta di riduzione delle tasse va presentata entro e non oltre il 5 ottobre 2016. Ufficio di riferimento: "Area Servizi agli studenti - Ufficio diritto allo studio" sito in Udine via Gemona 92 oppure "Ufficio diritto allo studio – sede distaccata" sito in via Ungheria 39/b (con orario di apertura ARDISS). Indirizzo di posta elettronica dirittoallostudio@uniud.it

Servizio di Assistenza agli studenti disabili o con DSA

Viale Ungheria, 45 – 33100 Udine - Tel.+39 0432 556804

Le finalità del Servizio sono l'assistenza, l'integrazione sociale e la tutela dei diritti degli studenti disabili (servizi.disabili@uniud.it) e degli studenti con DSA (dsa@uniud.it). Lo studente che intende avvalersi del servizio, indipendentemente dalla percentuale e dal tipo di disabilità, è invitato a segnalare il proprio nominativo ai predetti recapiti. Il personale addetto potrà così trasmettergli il modulo di richiesta servizi e fornirgli ulteriori informazioni relative al servizio offerto.

Servizi telematici

L'Università degli Studi di Udine fornisce a tutti i suoi studenti:

- ✓ una casella di [posta elettronica](#) personale, da utilizzare per le comunicazioni agli uffici e dagli uffici (tutte le comunicazioni relative alla carriera scolastica saranno inviate alla predetta casella di posta);
- ✓ l'accesso al Sistema informativo per la didattica [ESSE3](#) (tramite un codice personale) necessario per la visualizzazione degli appelli, l'iscrizione agli esami, la visualizzazione dei risultati delle prove intermedie, la visualizzazione e la stampa di certificati come promemoria o ai fini di un'autocertificazione, la visualizzazione e stampa dei bollettini di pagamento;
- ✓ la tessera d'identificazione elettronica (*smart card*)

Agenzia regionale per il diritto agli studi superiori (ARDISS)

Sede di 33100 Udine - Viale Ungheria 39/b

Tel. +39 0432 245772 fax +39 0432 245777 info.udine@ardiss.fvg.it

Ha lo scopo di promuovere, attuare e coordinare i vari interventi a favore degli studenti universitari (erogazione di borse di studio, contributi e premi per tesi di laurea, assegni aggiuntivi per gli studenti che partecipano a corsi universitari all'estero, borse di studio per laureandi e laureati, servizi abitativi, contributi per locazioni ed attività convittuali, agevolazioni per abbonamenti per trasporti, servizi di ristorazione, servizi di informazione, orientamento e consulenza, servizi per attività culturali e ricreative e ogni forma di intervento volta a favorire il diritto allo studio). Per la visione dei bandi di concorso si prega di consultare il sito ARDISS www.ardiss.fvg.it o di recarsi presso la sede dell'Ente.