



Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di Macerata

**DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DELLA CARRIERA**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Matricola n.
Codice fiscale		

**CHIEDE**

- la ricongiunzione della carriera e il proseguimento degli studi;
- di essere iscritto/a per l'a.a. .... / ..... al ..... in corso/fuori corso del corso di  
.....  
.....  
.....
- per l'anno accademico in corso richiede l'iscrizione (barrare la casella interessata):
  - part time
  - full time
  - studente laureando

**A TAL FINE DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.*

Di essere a conoscenza del divieto di duplice contemporanea iscrizione a corsi universitari

*Nota: la Segreteria Studenti addebiterà le tasse e i contributi eventualmente dovuti una volta effettuati i controlli necessari. Successivamente sarà possibile stampare direttamente gli avvisi di pagamento entrando nell'Area Riservata del sito web studenti.unimc.it e selezionando la voce "Pagamenti" oppure richiederli alla Segreteria Studenti.*

Data .....

Firma .....

*Si informa che l'Ateneo tratta i dati personali forniti nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (RGPD UE 2016/679), esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Imposta di bollo assolta in modo virtuale, ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72. Autorizzazione prot. 25928 del 25/11/2020 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate, Direzione Regionale delle Marche - Ufficio Servizi Fiscali.*