



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



ALLA MAGNIFICA RETTRICE
dell'Università degli Studi di Firenze

Ufficio Segreteria Studenti

--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

NON APPLICARE MARCA DA BOLLO
(imposta di bollo assolta in maniera virtuale. Aut. n.100079 dell'11/11/1999 - Direzione Regionale delle Entrate)

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE / ISCRIZIONE

Part-time o Full-time **CON ESONERO**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____ nato/a il _____

a _____ prov. ____ nazione _____ e-mail istituzionale _____

residente in via/piazza _____ n. ____ frazione/località _____

comune _____ prov. ____ C.A.P. _____ tel./cell _____

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso _____ via/piazza _____ n. ____

comune _____ prov. ____ C.A.P. _____

Iscritto/Immatricolando al Corso di Studi in _____

Presa visione del "Regolamento per lo studente impegnato a tempo parziale nelle attività didattiche", emanato con DR 1045/2022 del 26/08/2022 :

CHIEDE PER L'ANNO ACCADEMICO _____ L'ISCRIZIONE/IMMATRICOLAZIONE

- **TEMPO PIENO "FULL-TIME"**
- **A TEMPO PARZIALE "PART-TIME"** nelle attività didattiche, con una percentuale del:
 - 50%
 - 75% [percentuale non selezionabile per i Corsi di laurea magistrale a ciclo unico]
- la **VARIAZIONE** della percentuale di impegno nelle attività formative dal al

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato:



☐ di voler beneficiare dell'esonero destinato a **"FIGLI DEI TITOLARI DI PENSIONE DI INABILITÀ"** [*Pensione ed esonero rilasciati ai sensi della Legge 30 marzo 1971 n. 118, art. 30*];

☐ di voler beneficiare dell'esonero per **"BORSISTI MAECI"** ;

☐ di voler beneficiare dell'esonero per studente **in stato di detenzione ed inserito** nell' *"Accordo di collaborazione tra il Provveditorato regionale dell'amministrazione penitenziaria della Toscana, la Regione Toscana, l'Università degli studi di Pisa, l'Università degli studi di Siena e l'Università degli studi di Firenze"* - indicare nome/istituzione/contatto dell'ente che gestisce lo stato di detenzione _____ ;

☐ di voler beneficiare dell'esonero per **"STUDENTI PROVENIENTI DA PAESI IN VIA DI SVILUPPO"** – indicare nome del Paese (come definito dalla normativa vigente) _____ – ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE LA CERTIFICAZIONE DELLA RAPPRESENTANZA ITALIANA AI SENSI DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 9 APRILE 2001 :

☐ di voler beneficiare dell'esonero per **studenti richiedenti o titolari di permesso di soggiorno per: asilo politico, protezione sussidiaria, calamità naturale o protezione speciale** (purché in corso di validità all'atto di iscrizione).

CHIEDE INOLTRE

il **ricalcolo della prima rata** per l'iscrizione all'anno accademico corrente con la qualifica di studente impegnato a tempo parziale

(data)

(firma)

Allegati:

☐ Copia documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio)

☐ Certificazione della rappresentanza diplomatica o consolare italiana nel paese di provenienza che attesti la non appartenenza dello studente ad una famiglia notoriamente ad alto reddito ed elevato livello sociale ai sensi del D.P.C.M. 9 aprile 2001



INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul

https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf dell'Ateneo

(firma per presa visione)