

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

**Presidente: prof. Lorenzo Ghiadoni**

**RICHIESTE PASSAGGIO DI POLO**

**A.A. 2021-2022**

Le richieste di passaggio ad altro Polo potranno essere presentate solo ed esclusivamente dagli studenti che nell’a.a. 2021-22 saranno iscritti regolarmente al II e III anno.

Il modulo da compilare dovrà essere trasmesso a partire dall’**1 settembre** 2021 entro e non oltre il giorno **30 settembre 2021** (esclusivamente via mail al dott. Stefano Pipi, [stefano.pipi@unipi.it](mailto:stefano.pipi@unipi.it)). La reale fattibilità dei passaggi sarà analizzata solo dopo la presentazione delle domande.

**Si ricorda che:**

Gli studenti che hanno già frequentato le lezioni nel Polo di provenienza dovranno necessariamente sostenere l’esame al nuovo Polo di afferenza. Gli studenti dovranno compilare e presentare per firma ai docenti Polo di provenienza il modulo “**Certificazione presenze**”. Il modulo andrà fornito ai docenti del nuovo Polo di afferenza per poter sostenere l’esame.

Le richieste di trasferimento saranno soddisfatte sulla base delle disponibilità delle varie sedi. In caso in cui lo studente non si veda accolta la richiesta può inoltrare ulteriore domanda di trasferimento in una sede diversa dalla prima opzione, in base ad eventuali disponibilità che saranno pubblicate sul sito.

I criteri di accettazione delle richieste seguiranno i seguenti parametri, elencati in ordine di priorità:

1. Numero di CFU conseguiti
2. Motivazioni

L’accettazione sarà in ogni caso subordinata alla disponibilità numerica di posti nella sede richiesta.



**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

**Presidente: Prof. Lorenzo Ghiadoni**

**RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI AL II E III ANNO**

MODULO RICHIESTA PASSAGGIO POLO A.A. 2021-22

Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Polo didattico di provenienza   * Pisa * Livorno * Lucca * Massa * Pontedera | Polo didattico per cui si chiede il passaggio  Pisa  Livorno  Lucca  Massa  Pontedera  **(Indicare una sola scelta)** |

CFU acquisiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Devono essere indicati solo i CFU dei corsi integrati completati)

Motivazioni per il trasferimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA LIBRETTO ESAMI

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

**Presidente: Prof. Lorenzo Ghiadoni**

**RISERVATO AGLI STUDENTI ISCRITTI AL II E III ANNO**

**MODULO CERTIFICAZIONE PRESENZE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a al corso di laurea in Infermieristica presso il polo di \_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aver seguito le lezioni e soddisfatto l’obbligo di frequenza per il corso integrato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso il Polo di \_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma dello studente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del coordinatore del corso per attestazione

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_