



I.S.F.O.A. HOCHSCHULE FÜR SOZIALWISSENSCHAFTEN  
UND MANAGEMENT



**ISFOA**

**St. George**

**Polo Universitario**

**Modulo di Richiesta Iscrizione**

**Facoltà di**

**SCIENZE QUANTISTICHE**

**Anno Accademico**

**2022 - 2023**

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE**  
**FACOLTA' SCIENZE QUANTISTICHE**  
**ANNO ACCADEMICO**  
**2022 - 2023**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		
Cognome *	Nome*	
Luogo e data di nascita*		
Codice fiscale *		
<b>RESIDENZA</b>		
Via*		
		N.*
Cap*	Città*	Prov.* (    )
Cellulare*		
E-mail*		
<b>DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)</b>		
Via*		
		N.*
Cap*	Città*	Prov.* (    )
<b>TITOLI DI STUDIO</b>		
In possesso dei titoli di studio seguenti :*		

(\* campi obbligatori)

MODALITA' PAGAMENTO RETTA ANNUALE		
<input type="checkbox"/>	<b>UNICA SOLUZIONE</b> da versare all'atto della iscrizione per ogni anno accademico	<b>3.700,00 €</b> (3.500,00 € + 200,00 € spese segreteria da versare all'atto della iscrizione per ogni anno accademico)
<input type="checkbox"/>	<b>DILAZIONATO IN 3 RATE</b> prima rata da versare all'atto della iscrizione ad ogni anno accademico, come indicato	<b>1.300,00 €</b> (1.200,00 € + 100,00 € spese segreteria da versare all'atto della iscrizione) <b>1.250,00 €</b> (1.200,00 € + 50,00 € spese segreteria (da versare entro 60 gg. dalla iscrizione)) <b>1.250,00 €</b> (1.200,00 € + 50,00 € spese segreteria (da versare entro 120 gg. dalla iscrizione))

**ESTREMI PER IL PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO BANCARIO:**

IBAN: **IT63 R050 3401 6470 0000 0075 396**

CODICE BIC/SWIFT: **BAPPIT21G57**

Beneficiario: **ISFOA**

Conto: **75396**

ISTITUTO: **BPM BANCO POPOLARE**

Causale: **Nome e Cognome - Iscrizione Facoltà di Scienze Quantistiche**

DATI PER RICHIESTA EMISSIONE FATTURA
Nome / Ragione Sociale
Indirizzo
Partita Iva
Pec o Codice univoco

**DOCUMENTI DA ALLEGARE AL SEGUENTE MODULO:**

- copia del titolo di studio posseduto;
- copia di un documento di identità personale in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- copia della ricevuta avvenuto pagamento della Retta Annuale.

La domanda di iscrizione al corso di Laurea in Scienze Quantistiche sarà considerata valida solo nel momento in cui verrà ricevuta tutta la documentazione inviata tramite email al seguente indirizzo :

[segreteria.sq@isfoa.ch](mailto:segreteria.sq@isfoa.ch)

Per qualsiasi informazione contattare la segreteria al numero: 035 0510059.

## CONDIZIONI GENERALI

Art. 1) L'importo della retta, indicato nella presente domanda di iscrizione, comprende:

- a) quota di iscrizione per ogni anno alla Facoltà di SCIENZE QUANTISTICHE
- b) quota di frequenza, secondo gli orari ed i programmi di insegnamento previsti dall'Università Telematica ISFOA.

Art. 2) L'importo della retta comprende eventuale materiale didattico, ma non quanto non espressamente indicato.

Art. 3) Lo studente che ha versato l'intero importo previsto e che, per giustificati motivi, non possa seguire il corso di Laurea, avrà diritto all'iscrizione e frequentazione gratuita dello stesso nella sessione successiva.

Sono considerati "giustificati motivi":

- a) l'impossibilità a frequentare per gravi motivi familiari o di salute da documentare.

Art. 4) Non può essere invocata la risoluzione del presente contratto, né lo studente potrà richiedere eventuali danni, per l'avvicendamento e/o la sostituzione dei docenti, nonché per l'eventuale temporanea sospensione del servizio di insegnamento per cause indipendenti dalla volontà della direzione derivanti da caso fortuito o forza maggiore.

Art. 5) Lo studente dichiara di essere a conoscenza che l'orario prestabilito dei corsi in presenza (laboratorio pratico) ed il calendario dei giorni possono subire delle variazioni.

Art. 6) Nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscrizioni per il corso universitario di Laurea in Scienze Quantistiche, l'Università Telematica ISFOA si riserva il diritto di annullare o rinviare il corso, dandone comunicazione scritta allo studente.

I corrispettivi eventualmente già percepiti da ISFOA saranno restituiti allo studente o saranno imputati come pagamento per la reiscrizione ai corsi in nuove sessioni.

Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di risarcimento o rimborso a favore dello studente da parte dell'Università Telematica ISFOA.

Art. 7) Il materiale didattico sarà fornito dall'Università in formato digitale mediante la piattaforma Goodlearning.

Art. 8) Lo studente si impegna a rispettare in ogni punto le direttive dell'Università e della St. George. Si presenterà alle lezioni pratiche di laboratorio con alcuni minuti di anticipo, manterrà nei locali scolastici un comportamento corretto e rispettoso nei confronti del personale della scuola, sarà obbligato a rispettare le normative igieniche sanitarie ed il divieto di fumo.

Art. 9) Lo studente è tenuto a:

- a) utilizzare materiali ed attrezzature di ISFOA – St. George con la massima cura e diligenza;

- b) attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste da ISFOA – St. George;
- c) non effettuare registrazioni video e/o audio o fotografie presso le sedi dei corsi, o durante i corsi stessi;
- d) non ritrarre copie o sottrarre documenti dei quali vengano in possesso durante la loro permanenza presso le sedi dei corsi.

Nel caso un partecipante commettesse le violazioni di cui sopra, è facoltà di ISFOA – St. George di ritirare le copie, le registrazioni, le fotografie e le riprese illecite, allontanare e/o non ammettere più ai corsi lo studente responsabile delle suddette violazioni e, nel caso, procedere a denunce e/o azioni legali.

Art. 9) ISFOA e St. George si riservano, a loro insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere o non ammettere alle lezioni, temporaneamente o permanentemente, lo studente responsabile di gravi mancanze disciplinari o morali anche fuori dall'ambito scolastico, dediti all'uso di alcolici, di sostanze stupefacenti, o non in regola con il pagamento del corso.

Nessuno dei casi sopra elencati prevede la restituzione dell'importo versato.

Art. 10) La studente dichiara che, in caso di accertamento dello stato di gravidanza, ne darà tempestiva comunicazione alla Segreteria dell'Università, sollevando ISFOA e St. George da responsabilità civile e penale per omessa dichiarazione o nel caso di dichiarazioni false e mendaci.

Art. 11) Lo studente che dovesse contrarre malattia contagiosa è obbligato ad astenersi dalle lezioni ed a dare comunicazione scritta alla direzione dell'Università; potrà riprendere le lezioni solo a guarigione avvenuta, certificata dall'ufficiale sanitario.

Art. 12) ISFOA e St. George non assumono responsabilità circa il furto o il danneggiamento di oggetti di proprietà dello studente durante le lezioni pratiche di laboratorio, anche se lasciati in luoghi espressamente riservati e custoditi.

Art. 13) Per tutto quanto qui non specificatamente previsto valgono le disposizioni di legge e gli orientamenti della giurisprudenza.

Art. 14) Il presente contratto è regolato dalla Legge Italiana e qualsiasi controversia insorgente in relazione ad esso sarà di esclusiva competenza del Foro di Bergamo.

Art. 15) Privacy: Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 così come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 codice in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione completa di tutti i regolamenti in vigore, pubblicato sul sito Istituzionale ISFOA [www.isfoa.ch](http://www.isfoa.ch) e di approvarli.

Dichiara altresì di approvare specificatamente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c., le clausole degli articoli di cui sopra.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA DELL'ART. 13 - REGOLAMENTO EUROPEO  
SULLA PROTEZIONE DEI DATI N. 2016/679, DEL D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N. 196,  
COSI' COME MODIFICATO DAL D. LGS.10 AGOSTO 2018 N. 101,  
CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Gentile Studente,

desideriamo informarla che l'art. 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679, così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101, Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da Lei forniti verranno trattati solo al fine di una Sua corretta partecipazione al corso di Laurea in Scienze Quantistiche;
- 2) Il trattamento sarà effettuato con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Sua di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni, integrazioni e/o aggiornamenti;
- 3) Nell'ambito dei trattamenti descritti è necessaria la conoscenza e la memorizzazione di informazioni relative a dati anagrafici, codice fiscale, partita iva, dati contabili.
- 4) I dati non saranno comunicati ad altri soggetti che non siano attori del corso di Laurea in Scienze Quantistiche né saranno oggetto di qualsiasi tipo di diffusione;
- 5) L'eventuale non comunicazione, o comunque errata, di una delle informazioni indicate ha come conseguenze emergenti:
  - a) l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;
  - b) la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

I titolari del trattamento sono **ISFOA ([www.isfoa.ch](http://www.isfoa.ch))** e **St. George Srl ([www.stgcampus.it](http://www.stgcampus.it))**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 2016/679 così come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101 codice in materia di protezione dei dati personali

**CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO, COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta alla presente, attesta il proprio libero consenso affinché i titolari procedano ai trattamenti di propri dati personali nonché alla loro comunicazione, nell'ambito dei soggetti espressamente risultanti alla predetta pagina di tale scheda, come sopra espressamente indicato. Prende altresì atto che l'eventuale esistenza di dati sensibili fra quelli raccolti è indicata in modo chiaro e, conscio di ciò, estende il proprio consenso anche al trattamento ed alla comunicazione di tali dati vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ISTRUZIONI PER LA RICHIESTA DI ESONERO DA ESAMI PREVISTI NEL PROGRAMMA DIDATTICO, MEDIANTE LA VALUTAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI RIVENIENTI DA TITOLI DI STUDIO O ATTIVITA' PROFESSIONALI ESERCITATE, IN SETTORI AFFINI ALLA FACOLTA' PRESCELTA.**

**1. Compilare la Richiesta di Riconoscimento Crediti, allegando l'elenco dei titoli di studio conseguiti, unitamente all'elenco delle materie di studio.**

**2. Allegare elenco analitico corsi di qualificazione e attività professionali esercitate, in settori affini alla Facoltà prescelta.**

**Inviare tutta la documentazione suddetta via email a:**

[segreteria.sq@isfoa.ch](mailto:segreteria.sq@isfoa.ch)

La documentazione presentata sarà esaminata dal Consiglio di Facoltà, che delibererà a suo insindacabile giudizio circa la validità dei titoli e altre attività ammesse alla conversione in CREDITI FORMATIVI, comunicando all'interessato il piano di studi personalizzato a cui attenersi.

**ISTRUZIONI AGGIUNTIVE PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI OPERATORE SANITARIO ABILITATO AD OPERARE CON DISPOSITIVI MEDICI DI CLASSE 2 A**

**1. Compilare la Richiesta di Riconoscimento Crediti, allegando l'elenco dei titoli di studio conseguiti, unitamente all'elenco delle materie di studio.**

**2. Allegare elenco analitico corsi di qualificazione e attività professionali esercitate, in settori affini alla Facoltà prescelta.**

**3. Allegare titolo di studio presente nell'elenco delle professioni sanitarie, conseguito presso un Istituto statale o accreditato a rilasciare titoli sanitari, titoli a cui è concesso l'utilizzo di DISPOSITIVI MEDICI IN CLASSE 2 A.**

**Inviare tutta la documentazione suddetta via email a:**

[segreteria.sq@isfoa.ch](mailto:segreteria.sq@isfoa.ch)

La documentazione presentata sarà esaminata dal Consiglio di Facoltà, che delibererà a suo insindacabile giudizio circa la validità dei titoli e altre attività ammesse alla conversione in CREDITI FORMATIVI, comunicando all'interessato il piano di studi personalizzato a cui attenersi.

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI**

Alla Università ISFOA  
Zurigo

N. MATRICOLA

<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(a cura della Segreteria studenti)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

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

nato/a il |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a \_\_\_\_\_

prov. |\_\_|\_\_| nazione \_\_\_\_\_

**residente** in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

frazione/località \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**recapito** (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

presso \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_| C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

ha presentato, per **l'anno accademico** \_\_\_\_ / \_\_\_\_, in data |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|,

domanda di immatricolazione al Corso di Laurea in SCIENZE QUANTISTICHE dell'Università Telematica ISFOA.

**Al fine della valutazione della precedente carriera**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

valendosi 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 essere in possesso del titolo di:** \_\_\_\_\_

conseguito presso : \_\_\_\_\_

e **Chiede il Riconoscimento delle materie sostenute** nel suddetto corso di studio, e di seguito elencate.

**Allegati:**

- Copia titolo di studio
- Certificazione delle Competenze con relativo programma e materie sostenute.

**NOTA BENE**

La mancata presentazione degli allegati e l'incompleta compilazione della domanda può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della segreteria universitaria.

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

