

ANNO ACCADEMICO 2023/2024

# ISTRUZIONI PER IL CAMBIO SEDE

PROFESSIONI SANITARIE

FISIOTERAPIA

INFERMIERISTICA

OSTETRICA

TECNICHE AUDIOPROTESICHE

TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA PER  
IMMAGINI E RADIOTERAPIA

TECNICHE DELLA PREVENZIONE  
NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI  
LAVORO



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

# VUOI CAMBIARE SEDE?

Se sei iscritta a un corso delle **Professioni Sanitarie** che è strutturato su più sedi puoi fare richiesta di **cambio sede** per lo stesso corso per l'a.a. 2023/24 (es: persona iscritta a Ostetricia a Treviso nell' a.a. 2022/23 che vuole fare Ostetricia a Padova nell'a.a. 2023/24).

Dal **3 luglio 2023 al 18 luglio 2023** gli studenti interessati dovranno:

- **INVIARE A [medicina.studenti@unipd.it](mailto:medicina.studenti@unipd.it):**
  1. Il modulo disponibile in fondo a queste istruzioni (**specifico** per il **corso in Infermieristica** o **generico** per gli altri corsi) debitamente compilato con esami e CFU acquisiti entro il 24 febbraio 2023 (1° semestre).
  2. Ricevuta del versamento dell'Imposta di Bollo dell'importo di **€ 16,00** da assolvere virtualmente tramite il portale [PagoPA](#): effettuare un pagamento spontaneo selezionando come Motivo pagamento "DIDA06 - Imposta di bollo – Cambio sede", poi scaricare la ricevuta dallo stesso portale ([istruzioni per il pagamento](#)).
  3. Copia fronte e retro di un **documento di identità** valido.
- **COMPILARE IL SEGUENTE FORM** <https://forms.gle/ZdejoivTjBPCWY8h9>

La domanda deve pervenire **entro il 18 luglio 2023** e non deve contenere dati diversi da quelli richiesti e/o incompleti. Pena: non verrà esaminata dalla Commissione ed il cambio sede non sarà possibile in nessun caso.

La domanda può essere presentata **per una sola sede**.

Le graduatorie di ammissione saranno pubblicate alla seguente pagina web: <https://www.unipd.it/cambio-sede> **entro il 22 Settembre 2023**.

I **vincitori** dovranno inviare, entro il **29 settembre 2023** a [medicina.studenti@unipd.it](mailto:medicina.studenti@unipd.it), una dichiarazione di accettazione del cambio di Sede allegando:

- **Ricevuta** attestante l'avvenuto pagamento della **prima rata di tasse** universitarie relativa all'iscrizione all'anno accademico 2023/2024;
- **Copia del documento di identità** valido;
- **Autocertificazione** (in carta semplice firmata dal richiedente) dell'idoneità in termini di tirocinio esami e CFU all'iscrizione per l'anno successivo in qualità di regolare.

**CAMBIO SEDE CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

Alla Magnifica Rettrice  
Università degli Studi di Padova

Matr. n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

iscritto/a per l'a.a. 2022/2023 al \_\_\_\_\_ anno del corso di Laurea in **INFERMIERISTICA**

nella sede di \_\_\_\_\_ chiede di proseguire

gli studi dall'a.a. 2023/2024 nella sede di \_\_\_\_\_.

**INSERIRE LE ATTIVITA' FORMATIVE SOSTENUTE DALL'INIZIO DELLA CARRIERA NEL CORSO IN OGGETTO ENTRO LA FINE DEGLI ACCERTAMENTI DI PROFITTO DEL 1° SEMESTRE (24 febbraio 2023)**

(**NON** VANNO INSERITI I SINGOLI MODULI DEI CORSI INTEGRATI)

<b>DATA</b>	<b>DENOMINAZIONE ESAME</b>	<b>VOTO</b>	<b>CFU</b>
<b>DATA</b>	<b>DENOMINAZIONE ESAME</b>	<b>VOTO</b>	<b>CFU</b>


Motivazioni aggiuntive cambio sede	Segnare con una crocetta la motivazione e descrivere eventuali situazioni particolari
Motivi di salute <input type="checkbox"/>	
Motivi di famiglia <input type="checkbox"/>	
Motivi economici <input type="checkbox"/>	
Altri motivi <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_,  
(Luogo)

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

\_\_\_\_\_  
(Firma)

N.B. In caso di accoglimento, l'istanza sarà perfezionata d'ufficio solo se lo studente sarà in regola con il pagamento delle tasse, avrà versato la prima rata dell'anno accademico 2022/2023 e sarà iscrivibile in qualità di regolare per l'Anno Accademico 2023/2024 salvo diversa indicazione della Commissione.

---

*Riservato alla Commissione Pratiche Studenti*

*Il/La richiedente viene ammesso/a a frequentare dall'a.a. 2023/2024 i corsi presso la sede di \_\_\_\_\_*

*Delibera della Commissione Pratiche Studenti del giorno \_\_\_\_\_*

*Per la Commissione: \_\_\_\_\_*

*(firma del Responsabile Commissione Pratiche Studenti)*



DATA	DENOMINAZIONE ESAME	VOTO	CFU

\_\_\_\_\_ (Luogo), \_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_ (Firma)

N.B. In caso di accoglimento, l'istanza sarà perfezionata d'ufficio solo se lo studente sarà in regola con il pagamento delle tasse, avrà versato la prima rata dell'anno accademico 2023/2024 e sarà iscrivibile in qualità di regolare per l'Anno Accademico 2023/2024.

---

*Riservato alla Commissione Pratiche Studenti*

*Il/La richiedente viene ammesso/a a frequentare dall'a.a. 2023/2024 i corsi presso la sede di \_\_\_\_\_*

*Delibera della Commissione Pratiche Studenti del giorno \_\_\_\_\_*

*Per la Commissione: \_\_\_\_\_*

*(firma del Responsabile Commissione Pratiche Studenti)*