



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale

Area Uffici della Didattica

Segreteria Studenti Area Medica

AVVISO DI RIASSEGNAZIONE

dei posti residui del contingente riservato a candidati non-UE non residenti

Anno Accademico 2024/2025

Si avvisa che sono disponibili i posti residui indicati nell'allegato 1 e relativi al contingente riservato ai candidati non-UE non residenti in Italia.

Gli studenti non-UE non residenti, i quali a seguito delle prove di ammissione a.a. 2024/2025 non si sono classificati in graduatoria in posizione utile rispetto al numero dei posti loro riservati, possono presentare una domanda (allegato 2) di **riassegnazione per lo stesso corso** universitario o per altro corso (a condizione che dalla dichiarazione di valore risulti che il titolo di studio posseduto sia valido anche per tale corso).

Nella domanda occorre allegare obbligatoriamente:

- 1) certificato di superamento della prova di conoscenza della lingua italiana (attestato di livello B2 o superiore e punteggio di almeno 50 punti nella prova di conoscenza della lingua italiana online organizzata da CISIA) ovvero titolo che ha consentito l'esonero dalla prova;
- 2) certificato di superamento della prova di ammissione, con l'indicazione del punteggio ottenuto;
- 3) copia del Diploma di Scuola Medica Superiore e della Dichiarazione di valore.

Le domande dovranno essere presentate dal 17.09.2024 al 23.09.2024.

L'assegnazione dei posti residui sarà disposta secondo l'ordine decrescente del punteggio ottenuto nella prova di ammissione relativa all'a.a. 2024/2025.

La domanda potrà essere:

- consegnata direttamente in Segreteria studenti Area medica (negli orari di sportello);
- oppure trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.univaq.it oppure a mezzo e-mail all'indirizzo sestubio@strutture.univaq.it, inserendo nell'oggetto: "RIASSEGNAZIONE POSTI EXTRA-UE".

In caso di trasmissione a mezzo PEC o e-mail, i documenti dovranno essere trasmessi con unico invio; nel caso di più invii, si prenderà in considerazione solo l'ultimo invio in ordine cronologico.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale

Area Uffici della Didattica

Segreteria Studenti Area Medica

ALLEGATO 1

Denominazione del corso di laurea	Posti residui
MEDICINA E CHIRURGIA	1
OSTETRICIA abilitante alla professione sanitaria di ostetrica/o (classe L/SNT1)	1
INFERMIERISTICA abilitante alla professione sanitaria di infermiere (classe L/SNT1)	4
LOGOPEDIA (abilitante alla professione sanitaria di logopedista) (classe L/SNT1)	1
ORTOTTICA ED ASSISTENZA OFTALMOLOGICA abilitante alla professione sanitaria di ortottista ed assistente in oftalmologia (classe L/SNT2)	1
FISIOTERAPIA abilitante alla professione sanitaria di fisioterapista (classe L/SNT2)	1
TECNICA DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA abilitante alla professione sanitaria di tecnico della riabilitazione psichiatrica (classe L/SNT2)	1
TERAPIA DELLA NEUROE PSICOMOTRICITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA abilitante alla professione sanitaria di terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva (classe L/SNT2)	1
IGIENE DENTALE abilitante alla professione sanitaria di igienista dentale (classe L/SNT3)	1
TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO abilitante alla professione sanitaria di tecnico di laboratorio (classe L/SNT3)	2
TECNICHE DI RADIOLOGIA MEDICA, PER IMMAGINI E RADIOTERAPIA abilitante alla professione sanitaria di tecnico di radiologia medica (classe L/SNT3)	5
TECNICHE DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO abilitante alla professione sanitaria di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro (classe L/SNT4)	1
SCIENZE E TECNICHE PSICOLOGICHE	5
PSICOLOGIA CLINICA, APPLICATA E DEGLI INTERVENTI	5



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale

Area Uffici della Didattica

Segreteria Studenti Area Medica

ALLEGATO 2

RICHIESTA DI RIASSEGNAZIONE PER I CANDIDATI NON-UE IDONEI PER L'A.A. 2024/2025 IN ALTRE SEDI UNIVERSITARIE ITALIANE (scadenza della domanda 23/09/2024)

La/Il sottoscritta/o _____ cittadina/o _____

nata/o a _____ il _____

residente in Via _____

Città _____ tel. cell. _____

dichiara di aver partecipato al concorso di ammissione al corso di laurea in

_____ presso l'Università di _____

per l'a. a. 2024/2025;

PRESENTA DOMANDA

di riassegnazione per lo stesso corso universitario o per altro corso di studi:

_____.

A tal fine allega alla presente domanda:

1. attestazione di superamento della prova di conoscenza della lingua italiana ovvero titolo che ha consentito l'esonero dalla prova,
2. attestazione di superamento della prova di ammissione, con l'indicazione del punteggio ottenuto,
3. copia del diploma di scuola media superiore legalizzato e con dichiarazione di valore;
4. copia del documento di identità personale in corso di validità.

La/Il sottoscritta/o è a conoscenza che la domanda non correttamente corredata dei documenti richiesti non sarà presa in considerazione.

L'Aquila, _____

Firma
