

## PRESCRIZIONE

---

del Sig./sig.ra \_\_\_\_\_ (di seguito anche solo "Prescrivendo Studente")

al Corso di **Laurea Magistrale in Comunicazione Digitale – Orientamento Gaming LM59**, (di seguito anche solo "Corso") della Università degli Studi "Link Campus University" (di seguito anche solo "LCU" o "l'Università"), C.F. /P.IVA:11933781004, con sede in Roma alla Via del Casale di San Pio V, 44 – 00165, in persona del legale rappresentante *p. t.*, On. Prof. Vincenzo Scotti.

### **Dati Anagrafici del prescrivendo Studente:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

### **Dati di residenza anagrafica:**

Via: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_ Italia \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### **Dati Anagrafici del Garante:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

### **Dati di residenza anagrafica:**

Via: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Stato: \_\_\_\_\_ Italia \_\_\_\_\_ Cell : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### PREMESSO

- ! che LCU è Università non statale dell'Ordinamento Universitario Italiano con sede in Roma, giusto D.M. del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica del 17 novembre 2011;
- ! che LCU vanta un'esperienza consolidata nell'ambito della formazione universitaria, *undergraduate*, *graduate* e *post graduate*;
- ! che il Prescrivendo Studente ha interesse ad iscriversi per l'anno accademico 2018/19 al Corso di **Laurea Magistrale in Comunicazione Digitale – Orientamento Gaming LM59** attivo presso l'Università;
- ! che il Prescrivendo Studente dichiara, altresì, di aver preso visione del Contratto di Iscrizione e dei relativi allegati e conferma, alla luce di tali condizioni e termini, il proprio interesse all'iscrizione;

tanto premesso,

il Prescrivendo Studente, come sopra identificato, con la sottoscrizione della presente scrittura privata si

#### PREISCRIVE

al predetto Corso.

A tal fine, il Prescrivendo Studente corrisponde la quota di Preiscrizione al suddetto Corso pari a Euro 500,00 (cinquecento/00).

Tale quota di preiscrizione, in caso di perfezionamento dell'iscrizione mediante sottoscrizione del Contratto di Iscrizione e dei relativi allegati, sarà imputata a Contributo di Iscrizione, dovuto ai sensi del comma 1 dell'art. 4 del Contratto medesimo.

La sottoscrizione della presente Preiscrizione non obbliga il Prescrivendo Studente al perfezionamento dell'iscrizione. Nondimeno, qualora il Prescrivendo Studente non perfezioni l'iscrizione entro il termine del 26 settembre 2018, l'Università avrà il diritto di trattenere la quota di preiscrizione, salvo tale mancato perfezionamento non sia dovuto a:

- 1) mancato conseguimento del Diploma di Scuola Media Superiore;
- 2) mancato superamento del Test di accesso;
- 3) gravi e comprovati motivi di salute di carattere permanente.

Ove ricorra una delle tre ipotesi, sarà onere del Prescrivendo Studente richiedere la restituzione della quota di preiscrizione e provare il diritto alla restituzione, entro e non oltre il 31 dicembre 2018. Spirato tale termine, il Prescrivendo Studente non avrà più facoltà di richiedere la restituzione della predetta quota.

La richiesta, debitamente motivata e corredata dalle necessarie certificazioni, dovrà essere inviata a mezzo raccomandata a.r. al seguente indirizzo: Link Campus University - Ufficio Amministrazione, via del Casale di San Pio V, 44- 00162, Roma.

Letto, confermato e sottoscritto in duplice originale.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Lo Studente

\_\_\_\_\_  
Il Garante

\_\_\_\_\_  
per l'Università