



### **INFORMAZIONI GENERALI**

Sei uno studente immatricolato nel Corso di Laurea in Infermieristica “X”?  
Bene..... allora sei nel luogo giusto!

Innanzitutto benvenuto alla Sapienza, il Coordinamento del tuo Corso di Laurea ti augura un buon anno accademico.

Ti ricordiamo di rispettare i termini indicati nei moduli stampati insieme al bollettino per l’immatricolazione, riguardanti la produzione e spedizione dei risultati relativi alla prova tubercolinica e alla vaccinazione per l’Epatite B.

Inoltre, **entro 60 giorni dalla data di immatricolazione**, dovrai inviare all’indirizzo [cristina.scarinci@uniroma1.it](mailto:cristina.scarinci@uniroma1.it), i seguenti documenti, in formato pdf:

- **1 foto** formato tessera (con volto ben visibile);
- **risultato della prova tubercolinica**, de eseguirsi con tecnica di Mantoux presso la Asl di residenza;
- **copia della vaccinazione contro l’epatite virale B**: nel caso in cui l’ultimo richiamo sia stato effettuato più di dieci anni fa, andrà eseguita l’analisi per la determinazione dell’HBsAg e dell’HBsAb; se quest’ultime risulteranno negative o inferiori ai valori soglia, occorrerà effettuare un richiamo ed inviare una copia della avvenuta vaccinazione; se risulteranno positive o superiori ai valori soglia, occorrerà inviare una copia della risposta dell’analisi effettuata;
- **copia attestante il pagamento della 1<sup>a</sup> tassa universitaria**;
- **certificato d’idoneità psicofisica**, rilasciato dal medico curante o dalla Asl di appartenenza.

Nell’oggetto della e-mail andrà indicato: C.L. Infermieristica Canale X, mentre nel testo della e-mail andrà indicato: Cognome, Nome, Matricola.

Il Coordinamento del Corso di Laurea  
Infermieristica – canale X

DIRETTORI DIDATTICI: Dott.ssa Maria Amato  
Dott. Alessandro Delli Poggi

SEGRETERIA DIDATTICA: Dott.ssa Cristina Scarinci



**FOGLIO NOTIZIE – immatricolazione a.a. 2014/2015**  
(si prega di compilare il foglio notizie in ogni sua parte in stampatello)

COGNOME: .....

NOME: .....

NUMERO di MATRICOLA: .....

LUOGO di NASCITA: .....

DATA di NASCITA: .....

RESIDENTE in: .....

Via/Piazza .....

RECAPITI TELEFONICI: casa.....

cellulare.....

fax.....

INDIRIZZO E-MAIL: .....

TITOLO di STUDIO (diploma in): .....

..... conseguito nell'anno .....

EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE: .....

.....

OCCUPAZIONE ATTUALE: .....

Perché hai scelto il canale X telematico? .....

.....

*(tale pagina sarà da inviare a [cristina.scarinci@uniroma1.it](mailto:cristina.scarinci@uniroma1.it))*