



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTA'
MEDICINA E ODONTOIATRIA

Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie
INFERMIERISTICA – CANALE C
Sede – Policlinico “Umberto I”

Sei uno studente immatricolato nel Corso di Laurea in Infermieristica “C” con sede a Roma? 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 presentare i seguenti documenti alla nostra Segreteria Didattica:

- **2 foto formato tessera**, sul cui retro andrà scritto: cognome, nome, anno accademico e corso di laurea;

- **fotocopia della prova tubercolinica**, de eseguirsi con tecnica di Mantoux presso la Asl di residenza;

- **fotocopia 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 e consegnare una fotocopia della avvenuta vaccinazione; se risulteranno positive o superiori ai valori soglia, occorrerà consegnare una fotocopia della risposta dell’analisi

effettuata;

- **1 fotocopia attestante il pagamento della 1^a taxa universitaria**;

- **il certificato in originale d’idoneità psicofisica**, rilasciato dal medico curante o dalla Asl di appartenenza.

Inoltre, dovrà essere inviata per posta elettronica una foto tessera (con volto ben visibile) al seguente indirizzo: buotalepale@libero.it indicando nel nel testo della e-mail cognome, nome e numero di matricola.

Il Coordinamento del Corso di Laurea
Infermieristica – canale C



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTA'
MEDICINA E ODONTOIATRIA

Corso di Laurea delle Professioni Sanitarie
INFERMIERISTICA – CANALE C
Sede – Policlinico “Umberto I”

FOGLIO NOTIZIE – immatricolazione a.a. 2015/2016
(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):

.....nell'anno

EVENTUALI ESPERIENZE LAVORATIVE:

.....

(tale pagina dovrà essere consegnata il giorno della presentazione del corso di laurea)