

PREISCRIZIONE

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

al Corso di Laurea in Comunicazione & Dams (L 20 - Orientamento Videogioco), 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 2017/18 al Corso di Laurea in Comunicazione & Dams (L 20 - Orientamento Videogioco), 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 il _____, come parimenti si impegna il Garante, la quota di Preiscrizione al suddetto Corso pari a Euro 2.000,00 (duemila/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 _____, 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 201____. 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