



Servizio Post Laurea
UOC Scuole di Specializzazione
Area Sanitaria

INDICAZIONI OPERATIVE RELATIVE AL CAMBIO DI TIPOLOGIA DI SCUOLA - SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA – A.A. 2020/2021

CAMBIO TIPOLOGIA DI SCUOLA

Coloro i quali intendano cambiare tipologia di scuola all'interno dell'Università di Pavia fino al 31 ottobre 2021 compreso devono:

1. Inviare all'indirizzo di sportello sportellospecialita@unipv.it la seguente documentazione:
 - scansione del modulo allegato, debitamente compilato e firmato
 - scansione di documento d'identità in corso di validità
2. In seguito alla ricezione dell'istanza, la UOC Scuole di Specializzazione di Area sanitaria provvederà all'emissione di una fattura per il pagamento dell'imposta di bollo dell'istanza e ne darà comunicazione allo specializzando (all'indirizzo mail personale di Ateneo) che provvederà ad accedere alla sezione Pagamenti della sua Area Riservata, selezionare la fattura da pagare e scegliere la modalità PagoPA per effettuare il pagamento mediante una delle seguenti opzioni:
 - pagamento diretto (carte di credito o bonifici attraverso i canali dei PSP convenzionati):
 - modalità differita, recandosi presso sportelli bancari, sportelli postali, home banking, punti SISAL, Lottonamica con l'avviso PagoPA stampabile dalla propria area riservata
3. Procedere all'immatricolazione seguendo le istruzioni pubblicate al seguente link
<http://www-med.unipv.it/scuole-di-specializzazione/specializzandi/>



Servizio Post Laurea
UOC Scuole di Specializzazione
Area Sanitaria

Imposta di bollo
assolta in modo
virtuale ai sensi
dell'autorizzazio-
ne AdE n.1 del
22/11/2001

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

PASSAGGIO AD ALTRA TIPOLOGIA DI SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

Matricola n. | | | | | | |

Codice fiscale

Cognome	Nome
Nato/a a	Prov.....il / /
Residente a	Prov.Cap
Via/Piazza	N.Tel. Cell.

immatricolato per l'A.A. 2020/2021 al I anno della Scuola di specializzazione in

CHIEDE

di essere ammesso per l'anno accademico **2020/2021** al I anno della Scuola di specializzazione in

come previsto dall'art.10 comma 6 del Decreto 1205 del 21/05/2021 (bando di concorso per l'a.a. 2020/2021 per l'accesso alle scuole di specializzazione di area medica)

Data

Firma

Allegato: fotocopia documento d'identità in corso di validità