

GUIDA ALL'IMMATRICOLAZIONE

Al Corso di laurea in **Scienze e Tecnologie Cosmetologiche** e ai corsi di laurea delle **Professioni sanitarie** a.a.2024/2025

Gentile Studente,

Per immatricolarti al corso di laurea triennale cui sei risultato ammesso in base al collocamento in graduatoria, verifica le **scadenze** indicate nel bando di concorso o negli avvisi di scorrimento di pertinenza ed entro tali termini:

- 1) Accedi al tuo profilo** tramite il seguente link:
<https://unicatt.esse3.cineca.it/auth/Enrollment/EImmatricolazioneNewAction.do>
Oppure, dal menu in alto a destra, entra nella sezione *Segreteria* → *Immatricolazione*;
- 2) Richiesta consensi:** mediante apposito *flag* procedi alla dichiarazione di veridicità dei documenti da caricare a sistema;
- 3) Seleziona il documento di identità** (carta d'identità, patente di guida o passaporto), compila i dati richiesti nella sezione e procedi al caricamento del documento. Se cittadino **extra-comunitario** è necessario il caricamento del permesso di soggiorno in corso di validità;
- 4) Dichiarazione di invalidità/D.S.A.:** se in possesso di certificazione, compila la sezione dedicata a studenti con invalidità e/o D.S.A. e procedi al caricamento della certificazione. Se già provveduto in fase di iscrizione al concorso, conferma i dati e prosegui;
- 5) Procedi al caricamento di **fotografia in formato tessera**.** L'immagine deve rispettare i parametri idonei per i documenti di riconoscimento e sarà utilizzata per dotarti di Badge di riconoscimento. Immagini non regolari saranno scartate e il badge non potrà esserti messo a disposizione. Es. https://www.poliziadistato.it/statics/10/fotografia_passaporto_web.pdf
- 6) nella sezione **Diploma**** - se non provveduto in fase di iscrizione al concorso - inserisci il **voto** conseguito alla maturità. Qualora il sistema lo richieda inserisci nuovamente i dati del titolo di studio. In caso di titolo di studio conseguito presso una istituzione scolastica superiore appartenente ad un **sistema scolastico non italiano** ubicata in Italia o all'estero occorre caricare anche copia conforme del proprio diploma corredata, se richiesto, da Dichiarazione di valore rilasciata dall'Ambasciata italiana o Consolato generale italiano competente per territorio nel Paese in cui il titolo è stato prodotto;

7) Nella sezione **Lista allegati** compila i campi richiesti e carica i seguenti documenti (solo formato .pdf):

- a. **Codice fiscale** (il caricamento è obbligatorio solo per studenti con almeno una cittadinanza italiana) caricare la scansione fronte/retro del documento. (Rinominare il file "**U202_codice_fiscale_cognome_nome.pdf**" inserendo il proprio nome e cognome);
- b. **Certificato di battesimo** (non obbligatorio) (Rinominare il file "**U205_certificato_battesimo_cognome_nome.pdf**" inserendo il proprio nome e cognome).

8) Compila i dati del **primo accesso al sistema universitario**:

- Tipo di immatricolazione: *standard*;
- Anno accademico: indicare l'anno in cui ci si è immatricolati per la prima volta all'università (dato statistico ma obbligatorio);
- Data di prima immatricolazione nel sistema universitario (indicare la data di prima immatricolazione universitaria anche se diversa dalla presente e per corsi di laurea non portati a termine.

9) **Conferma scelte precedenti**: verifica e conferma i dati, se corretti, oppure torna indietro per apportare la modifica necessaria;

Procedi alla stampa de:

- **"Domanda di immatricolazione diretta al Magnifico Rettore"** (scaricabile solo se è stato dichiarato il voto conseguito alla maturità). Nella domanda è presente l'accettazione del *Codice Etico* dell'Università Cattolica e la dichiarazione sostitutiva del diploma (se italiano);
- **Modulo di Certificazione sanitaria**, in calce alla presente *Guida*, da far compilare, timbrare e firmare dal proprio medico di base. Si raccomanda un'attenta lettura delle note per la compilazione del modulo.

10) Tramite il tab "**GESTIONE ALLEGATI**" procedi al caricamento dei seguenti documenti:

- **Domanda di immatricolazione debitamente firmata** (Rinominare il file "U200_domanda_immatricolazione_cognome_nome.pdf" inserendo il proprio nome e cognome);
- **Quietanza di pagamento** della prima rata della contribuzione studentesca; (Rinominare il file "U206_ricevuta_pagopa_cognome_nome.pdf" inserendo il proprio nome e cognome);
- Copia conforme del diploma corredata dalla dichiarazione di valore; (solo per studenti con titolo d'accesso appartenente ad un sistema scolastico estero);

(Rinominare il file "U207_dichiarazione_valore_cognome_nome.pdf" inserendo il proprio nome e cognome);

Gli appartenenti a un ordine religioso devono caricare anche una dichiarazione del loro superiore che li autorizzi a iscriversi all'Università Cattolica. (Rinominare il file "U209_dichiarazione_religiosi_cognome_nome.pdf" inserendo il proprio nome e cognome);

In caso di trasferimento da altro Ateneo:

Procedi al caricamento di apposita ricevuta, rilasciata dall'Ateneo di provenienza che attesti l'avvenuta **richiesta di trasferimento**, (Rinominare il file "**U208_trasferimento_entrata_cognome_nome.pdf**" inserendo il proprio nome e cognome).

Qualora l'Ateneo di provenienza richieda il **nulla osta** al trasferimento è necessario farne richiesta tramite il *form* <https://www.unicatt.it/richiesta-informazioni-lauree-triennali> allegando proprio documento di identità.

In caso di **rinuncia agli studi** del percorso accademico di provenienza non occorre caricare alcuna dichiarazione.

!!!ATTENZIONE!!!

La procedura di immatricolazione si esegue SOLO DA REMOTO.

Attieniti scrupolosamente alle indicazioni rese. Al termine della procedura di immatricolazione, i documenti caricati a sistema non saranno più visibili.

Una volta eseguito il pagamento e completato il caricamento della documentazione richiesta **attendi 5 giorni lavorativi** affinché ti arrivi la e-mail di conferma della avvenuta immatricolazione con le informazioni utili per l'avvio della tua carriera universitaria.

Qualora, trascorsi i 5 giorni lavorativi previsti, **NON** dovessi ricevere email di conferma contatta l'indirizzo di posta elettronica medicina.immatricolazioni-rm@unicatt.it .

STUDENTI CON DISABILITÀ O CON DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (D.S.A.)

Gli Studenti con disabilità, con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (D.S.A.) o con Bisogni Educati Speciali (B.E.S.) – eseguita la procedura di immatricolazione - sono invitati a prendere contatti con i Servizi per l'Inclusione della sede di Roma (per maggiori informazioni: Chi siamo | Università Cattolica del Sacro Cuore (unicatt.it) ai seguenti contatti: servizi.inclusione-rm@unicatt.it e/o servizi.dsabes-rm@unicatt.it .

OBBLIGHI DI SORVEGLIANZA SANITARIA

(prestarvi massima attenzione)

Entro 30 giorni dal caricamento della domanda di immatricolazione dovrai adempiere agli obblighi di sorveglianza sanitaria:

(Per i corsi di laurea attivi a Roma):

- Caricare a sistema tramite la funzione di "GESTIONE ALLEGATI" il modulo di **Certificazione sanitaria**, debitamente compilato, timbrato e firmato dal medico di riferimento (medico di base) e attesterà che entro tale termine lo studente si sia sottoposto alla **prova tubercolinica da eseguirsi con tecnica di Mantoux** presso una struttura del S.S.N. e l'esecuzione della **vaccinazione contro l'epatite virale B** ai sensi della Legge n. 165 del 27.5.1991.
- Prendere **appuntamento** per essere sottoposto ad **accertamento medico di idoneità psico-fisica** per lo svolgimento delle funzioni specifiche del singolo profilo professionale.

Per i **corsi di laurea attivi presso le sedi didattiche non romane**, seguire le indicazioni rese dalle Segreterie didattiche della Sede di pertinenza.



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

DATI ANAGRAFICI

Cognome Nome
Data di Nascita Matricola Cod. Fiscale

DATI TBC TEST MANTOUX (1)

POSITIVO *Lettura in mm *Data Test *Unità internazionali 5 10 *Lettura a 48 ore 72 ore
 NEGATIVO

Luogo effettuazione Test: LABORATORIO PRIVATO AZIENDA SANITARIA Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.

Effettuata vaccinazione TBC con BCG (2): SI **Data vaccinazione LABORATORIO PRIVATO Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.
 NO AZIENDA SANITARIA

DATI TBC SECONDO LIVELLO RX torace (1) *Riportare il referto nella seconda pagina*

**Effettuato RX torace: SI NO **Data effettuazione **Risultato RX torace: POSITIVO NEGATIVO

Luogo effettuazione Test: LABORATORIO PRIVATO AZIENDA SANITARIA Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.

DATI TBC SECONDO LIVELLO I.G.R.A. Interferon Gamma Release Assay (es. QuantiFERON®) (1) *Riportare il referto nella seconda pagina*

**Effettuato Test Igra: SI NO **Data effettuazione **Risultato Test: TB Latente NEGATIVO

Luogo effettuazione Test: LABORATORIO PRIVATO AZIENDA SANITARIA Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.

DATI EPATITE B VACCINAZIONE (3)

*Vaccinazione Epatite B: SI NO Data I dose Data II dose Data III dose Richiamo

Luogo effettuazione: LABORATORIO PRIVATO AZIENDA SANITARIA Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.

DATI EPATITE B TITOLO ANTICORPORALE (4)

Titolo anticorporeale (unità di misura UI/ml): **data di effettuazione:

Luogo effettuazione Test: LABORATORIO PRIVATO AZIENDA SANITARIA Comune o Nazione se fuori dall'Italia Prov.

DATI VACCINAZIONE ANTI SARS-CoV-2

Vaccinazione anti SARS-CoV-2: SI NO Data I dose Data II dose Data III dose Richiamo

Date di eventuale insorgenza di positività al tampone naso-faringeo per SARS-CoV-2: Data 1 Data 2 Data 3

Referto rx toraceData

Timbro e firma del Medico _____

Referto Test I.G.R.A.Data

Timbro e firma del Medico _____

Referto visita infettivologicaData

Timbro e firma del Medico _____

NoteData

Timbro e firma del Medico _____

Note per la compilazione**Per lo Studente:**

Il modulo deve essere compilato con timbro e firma di un medico di fiducia non necessariamente dal medico di famiglia.

Per il Medico:

I campi senza asterisco sono facoltativi. I campi con un asterisco (*) devono essere compilati.

I campi con due asterischi (**) dovranno essere riempiti solo per gli interventi di secondo livello che vengono effettuati.

Richiami dal modulo:

1) In caso di positività del test di Mantoux le linee guida prevedono un intervento di secondo livello. Nella modulistica sono previsti RX del torace, Test I.G.R.A. e visita infettivologica ma è ammessa l'effettuazione anche solo di uno dei tre secondo parere del medico.

2) Essendo a conoscenza della difficoltà ad effettuare la Vaccinazione con BCG, ai fini dell'immatricolazione l'effettuazione di tale vaccinazione non viene considerata obbligatoria.

3) Nel caso di Paziente non vaccinato per l'HBV la certificazione dovrà essere compilata con almeno le date di somministrazione della prima e della seconda dose. La terza dose va inviata tramite stesso mezzo all'atto dell'effettuazione.

4) Si raccomanda l'invio del titolo anticorpale per HBV effettuato almeno 30 giorni dopo la III dose.

Data

Timbro e firma del Medico _____