



GRADUATORIA - TERZO SCORRIMENTO a seguito di presentazione della domanda di ripescaggio
CORSO DI LAUREA IN DIETISTICA

I nominativi dei candidati sono sostituiti dal numero identificativo (Prematricola) assegnato a ciascuno di essi dal sistema Esse3 al momento dell'iscrizione al concorso. Ciascun candidato può reperire tale numero identificativo accedendo al proprio account di Esse3 nel campo "Prematricola" o sulla ricevuta di partecipazione al concorso, come "Numero domanda".

La domanda di immatricolazione deve essere presentata, esclusivamente on line, dal 15 OTTOBRE entro il termine perentorio delle ore 13:00 del 20 OTTOBRE 2025, e deve essere perfezionata con il pagamento della prima rata di tasse e contributi entro lo stesso termine perentorio, pena la perdita del diritto all'immatricolazione.

CHI HA SOSTENUTO LA PROVA DI AMMISSIONE ALLE PROFESSIONI SANITARIE ED È CONTEMPORANEAMENTE ISCRITTO AL SEMESTRE APERTO DEVE LEGGERE LE ISTRUZIONI SU COME PROCEDERE IN CALCE ALLA GRADUATORIA

PRIMA PREFERENZA		
STATO	PREMATRICOLA	PUNTEGGIO
Ammesso	40	14,6
Idoneo non ammesso	239	13,4
Idoneo non ammesso	140	12,3
Idoneo non ammesso	433	11,9
Idoneo non ammesso	531	10,5
Idoneo non ammesso	532	7,8
Idoneo non ammesso	538	7,8

SECONDA PREFERENZA		
STATO	PREMATRICOLA	PUNTEGGIO
Idoneo non ammesso	165	38,9
Idoneo non ammesso	186	35,3
Idoneo non ammesso	635	25
Idoneo non ammesso	195	23,2
Idoneo non ammesso	12	22,9
Idoneo non ammesso	601	16,1
Idoneo non ammesso	480	7,9

TERZA PREFERENZA		
STATO	PREMATRICOLA	PUNTEGGIO
Idoneo non ammesso	66	34,9
Idoneo non ammesso	317	32,5
Idoneo non ammesso	435	18,6
Idoneo non ammesso	597	6,3

I candidati ammessi ad un corso di laurea delle Professioni sanitarie e contemporaneamente iscritti al semestre aperto dovranno, ENTRO I TERMINI PERENTORI INDICATI DAL BANDO, nell'ordine:

- 1) Presentare domanda d'immatricolazione al corso di laurea cui risultano ammessi **SENZA PAGARE LA PRIMA RATA**;**
- 2) Inviare una mail all'Ufficio Ammissioni areavitasalute.ammissioni@amm.units.it con oggetto "ammissione professioni sanitarie – semestre aperto – Nome e Cognome" utilizzando l'indirizzo di posta elettronica registrato in esse3 (oppure l'indirizzo di posta elettronica istituzionale se frequenta presso UniTS il semestre aperto) specificando:**
 - a) A QUALE CDL DELLE PROFESSIONI SANITARIE È STATO AMMESSO**
 - b) IN QUALE ATENEO STA SVOLGENDO IL SEMESTRE APERTO**
 - c) QUALE CORSO DI LAUREA HA INDICATO COME CORSO AFFINE SU UNIVERSITY**