



ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI

AL MAGNIFICO RETTORE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

iscritto / laureato presso l'Università _____

Corso di laurea _____

DICHIARA

di volersi iscrivere ai seguenti corsi singoli per l'anno accademico _____

Insegnamento	Docente titolare	Dipartimento di appartenenza

A tal fine allega: la ricevuta di pagamento di Euro 1.300,00 per ciascun corso per cui ha richiesto l'iscrizione; la fotocopia di un documento d'identità; due foto formato tessera (di cui una autenticata per studenti non EU); il certificato d'iscrizione/laurea con indicazione degli esami sostenuti.

Data _____

Firma _____