

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi
di Modena e Reggio Emilia**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente a _____ CAP. _____ in Via _____
_____ n. _____ telefono cell. _____ mail _____

• in possesso del Diploma di maturità in _____
conseguito presso l'Istituto _____ Comune _____
provincia _____ nell'anno scolastico _____ / _____

• in possesso del Diploma di laurea in _____
conseguito nell'a.a. _____ / _____ presso l'Università di _____

CHIEDE di essere iscritto ai seguenti corsi singoli (massimo 3 corsi):

Corso singolo di _____ NR CFU _____

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea in _____

Corso singolo di _____ NR CFU _____

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea in _____

Corso singolo di _____ NR CFU _____

Presso il Dipartimento di _____

Corso di Laurea in _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che, nel caso in cui fosse obbligatoria la frequenza al corso singolo e le lezioni fossero già iniziate, dovrà acquisire il parere positivo dal titolare del corso per formalizzare l'iscrizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196.

Modena/Reggio Emilia, ____/____/_____

(Firma)

Allega:

- Bollettino di pagamento delle tasse;
- Foto (formato tessera) da allegare al modulo "Rilevazione di dati anagrafici e di identità dello studente";
- Fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;

- Eventuale dichiarazione del docente (*per i corsi laurea a frequenza obbligatoria e per tutti i corsi che lo richiedono).