

## MODULO DI ISCRIZIONE A INSEGNAMENTI SINGOLI

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
voto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

• in possesso del Diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
conseguito nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_

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

**Insegnamento singolo** di \_\_\_\_\_ NR CFU \_\_\_\_\_

Presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

**Insegnamento singolo** di \_\_\_\_\_ NR CFU \_\_\_\_\_

Presso il Dipartimento di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

**Insegnamento 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).