



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI
CORSI SINGOLI

Mod. SS/2

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Sannio**

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

COMPILARE IN STAMPATELLO
(CAMPI TUTTI OBBLIGATORI)

Il/La sottoscritt...		
nat _ a	Prov.	il
residente a Cap		
via e n°		
Codice fiscale		
Telefono Cellulare		
E-mail		
in possesso del seguente titolo di studio		
conseguito presso		
in data con la votazione di _____ / _____		

chiede di essere iscritto/a per l'a.a. _____ al/ai seguente/i corso/i singolo/i:

<i>Denominazione insegnamento</i>	Corso di Laurea/laurea Magistrale In cui viene erogato l'insegnamento	SSD	CFU

A tale fine dichiara:

• di voler seguire più di due corsi singoli, in quanto ha la necessità di acquisire i Crediti Formativi Universitari necessari per l'ammissione a:

- Corsi di Laurea Magistrale
- Concorsi pubblici
- Scuole di specializzazione

• di non essere iscritto ad alcun corso di studio presso questo o altro ateneo;

• di autorizzare l'Università degli Studi del Sannio al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché del "Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati personali" e del "Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari", finalizzato al conseguimento dei fini istituzionali dell'ateneo per le finalità di cui all'allegata informativa, resa ai sensi dell'art.13 del predetto Decreto Legislativo, da consegnare debitamente sottoscritta per avvenuta presa visione ed accettazione;

• di essere a conoscenza che l'importo versato per l'iscrizione non sarà in alcun caso rimborsato.

Allega alla presente istanza la ricevuta del versamento effettuato per l'iscrizione ai predetti corsi.

Benevento _____

Firma

* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore