

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

Matricola n. _____
(a cura della Segreteria studenti)

ISCRIZIONE CORSI SINGOLI

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
 nat_ a (Prov) il
 residente in Vian..... Località
 Cap. Città (Prov.)
 Tel Cell e-mail

CHIEDE

l'iscrizione ai seguenti CORSI SINGOLI (specificare la denominazione dell'insegnamento, il S.S.D., la Facoltà, il Corso di Laurea di afferenza, i CFU¹)

Insegnamento	S.S.D.	Facoltà	Corso di laurea	di	CFU ¹

- ¹ Lo studente che si iscrive al singolo insegnamento può conseguire il numero di **CFU previsti**, per quell'insegnamento, dal piano di studi del Corso di laurea in cui lo stesso è attivato, salvo differenti disposizioni stabilite dagli Organi Didatti dell'Ateneo;

Gli studenti iscritti ai corsi singoli possono acquisire i relativi crediti, con il superamento degli esami o delle prove di verifica, entro due anni accademici.

ALLEGATI

- 1) Fotocopia della ricevuta del versamento bancario di **€ 100,00 per ciascun insegnamento**, se il singolo insegnamento prevede attività di laboratorio l'importo è maggiorato di **€ 50,00**. Il versamento è maggiorato di € 1,00 per la produzione del MAV.
- 2) fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità (carta d'identità o passaporto), comprensiva del numero del documento data e luogo del rilascio;
- 3) due fotografie formato tessera firmate sul retro.

..... /

(Luogo) (Data)

.....

(Firma)

Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.