



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI
CORSI SINGOLI

Mod. SS/2

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI

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

COMPILARE IN STAMPATELLO (CAMPI
TUTTI OBBLIGATORI)

IL/LA SOTTOSCRITT_													
NAT_ A				PROV.				IL					
RESIDENTE A						CAP							
VIA E N°													
CODICE FISCALE													
TEL./CELL.				E-MAIL									
IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO													
CONSEGUITO PRESSO													

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

CODICE	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CORSO DI LAUREA/LAUREA MAGISTRALE IN CUI VIENE EROGATO L'INSEGNAMENTO	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.

IMPORTANTE:

- non sarà consentita la variazione dei corsi singoli indicati e, in nessun caso, verrà concesso il rimborso dei contributi versati per l'iscrizione.
- I corsi prescelti devono risultare presenti nell'offerta formativa dell'anno accademico in cui viene presentata l'iscrizione ai corsi singoli.
- Per consentire alla segreteria studenti di generare la matricola, perfezionando così l'iscrizione tramite il pagamento con sistema "Pago PA", è opportuno iscriversi almeno quindici giorni prima della data dell'esame.

Benevento, _____

Firma*
