MOD. CS_03

RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI ATTIVATI DAI CORSI DI STUDIO A NUMERO PROGRAMMATO

ALLA MAGNIFICA RETTRICE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Didattica della Scuola di
_____
_____
FIRENZE
(gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome |_____|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| a |_____| prov.|__|__|

residente in via/piazza |_____| n. |_____|

comune |_____| prov. |__|__| C.A.P. |__|__|__|__|__|

telefono |_____|

CHIEDE PER L'A.A._____/_____ IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per l'iscrizione ai corsi singoli attivati dal corso di studio a numero programmato in

|_____|

CLASSE |_____| *Curriculum* |_____|

PER I SEGUENTI INSEGNAMENTI

CODICE	DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU

Note : S.S.D. = Settore Scientifico Disciplinare CFU = Crediti Formativi Universitari

MOTIVAZIONE DELL'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI:

_____

CHIEDE, infine

che tutte le comunicazioni relative alla suddetta richiesta vengano inviate al seguente indirizzo email:

|_____| ovvero PEC |_____|

_____ *(data)* _____ *(firma)*

ALLEGATI: *-COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (obbligatorio)*
-

I DATI RICHIESTI DALL' ATENEO SONO RACCOLTI IN CONFORMITA' AL REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679