



--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

CORSI SINGOLI - DICHIARAZIONE DEGLI ESAMI DA SOSTENERE

(per coloro che si sono immatricolati online)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____ nato/a il _____
 a _____ prov. ___ nazione _____ e-mail istituzionale _____
 residente in via/piazza _____ n. ___ frazione/località _____
 comune _____ prov. ___ C.A.P. _____ tel./cell _____
 recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso _____ via/piazza _____ n. _____
 comune _____ prov. ___ C.A.P. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI SINGOLI:

CODICE ESAME	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFU	CODICE CORSO DI STUDIO

Note : Codice Esame: es. B120274 - CFU = Crediti Formativi Universitari - Codice Corso di Studio: es. B274

_____ (data)

_____ (firma)



Allegati:

- copia di un documento di identità in corso di validità (necessario solo se il modulo è inviato tramite email non istituzionale)
- nulla osta all'iscrizione ai corsi singoli attivati dai corsi di studio a numero programmato (rilasciato dalla competente struttura didattica)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per

l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul

https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf dell'Ateneo

(firma per presa visione)