



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



ALLA MAGNIFICA RETTRICE
dell'Università degli Studi di Firenze

Ufficio Segreteria Studenti

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

N. MATRICOLA

MARCA DA BOLLO € 16,00 (da assolvere in modo virtuale)

DOMANDA DI ISCRIZIONE CON QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

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

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO PER L'A.A. ____ / ____ CON QUALIFICA DI STUDENTE PART-TIME

richiesta nell'A.A. ____ / ____ per l'iscrizione al Corso di Laurea / Laurea Magistrale in _____

INOLTRE DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

a seguito di tale atto e qualora non siano stati rispettati i requisiti didattici previsti dal "Regolamento per lo studente impegnato a tempo parziale nelle attività didattiche (studente part-time)", emanato con Decreto Rettorale 26 agosto 2022, n. 1045 (https://www.unifi.it/sites/default/files/migrated/documents/regolamento_studente_partime_2022.pdf) dovrà integrare la quota dei contributi universitari per i quali era stato esonerato, mediante apposito avviso di pagamento rilasciato dalla Segreteria Studenti.

(data)

(firma)

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)