# Al Direttore del DIMES e/o Coordinatore/trice del CdS

**UNICAL**

 **SEDE**

COGNOME E NOME:

INDIRIZZO CAP:

CITTA’:

CELL:

E-MAIL:

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con Titolo di Studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con voto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di potersi iscrivere per l'Anno Accademico alle singole attività formative di seguito elencate:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE INS.** | **INSEGNAMENTO** | **CFU** | **SSD** | **CODICE CDL\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*I codici dei Corsi di Laurea son[o](http://www.unical.it/portale/strutture/dipartimenti_240/dibest/didattica/offertaformativa/) consultabili dal portale Unical – Catalogo insegnamenti.

Allega alla presente:

1. Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento;
2. Autocertificazione del titolo di studio.

Dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 483 c.p., art 495 c.p., art 640 c.p., art 76 D.P.R. n. 445/2000).

Luogo, data

FIRMA