



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI LIBERI

(art.6 Regolamento Studenti R.D. n.1269/1938)

Marca da
bollo di
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'AQUILA

l sottoscritt _____ MATR. _____
nat_ a _____ (Prov. _____) il _____
residente in via _____ n _____
cap _____ città _____ (prov _____)
tel _____ cellulare _____ mail _____
iscritto al _____ anno del corso di laurea in _____
nel corrente a.a. _____ / _____

CHIEDE

di poter frequentare i seguenti corsi e di poter sostenere i relativi esami

Codice	Denominazione	S.S.D.	CFU	Corso di laurea/laurea magistrale di appartenenza

L'Aquila, _____

_____ firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.