



**Università
degli Studi
di Palermo**

Area Didattica e Servizi agli Studenti
Settore Post Lauream
U.O. Master e Corsi di Perfezionamento

APPLICA QUI
MARCA DA BOLLO
€ 16,00

ANNO ACCADEMICO 20 ____ / 20 ____

DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSO/I SINGOLO/I

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

residente a _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Cellulare: _____ Codice Fiscale _____

In possesso di:

- LAUREA TRIENNALE**
- LAUREA SPECIALISTICA / MAGISTRALE**
- LAUREA antecedente alla riforma universitaria attuata dal D.M. 3/11/1999 n°509**

conseguita presso l'Università di: _____, con votazione _____

Scuola / Facoltà: _____

Corso di Laurea: _____

I dati raccolti saranno utilizzati dall'Università di Palermo, titolare del trattamento, nel rispetto del decreto legislativo n.196/03.

Tel +39 091.23890618 / 65529 / 93122 - e-mail: franco.defranchis@unipa.it / master@unipa.it

Modulo ICS



CHIEDE

I) *l'iscrizione presso questa Università ai seguenti corsi singoli (non più di 12 CFU per anno):*

Modulo/Insegnamento	S.S.D.	CFU	Contributo di iscrizione

per il seguente Corso di Studi:

Master di I livello in _____

Master di II livello in _____

per l'Anno Accademico 20__ / 20__.

II) *l'emissione del bollettino di pagamento PagoPA per l'iscrizione al corso/i singolo/i di cui al punto I), riportante la seguente causale:* “Iscrizione corso/i singolo/i

del *Master Universitario di I / II livello in* _____ - A.A. 20__ / 20__”

Luogo, li _____

(Firma dello Studente)

I dati raccolti saranno utilizzati dall'Università di Palermo, titolare del trattamento, nel rispetto del decreto legislativo n.196/03.

Tel +39 091.23890618 / 65529 / 93122 - e-mail: franco.defranchis@unipa.it / master@unipa.it



SI ALLEGA:

- fotocopia leggibile del seguente valido documento di identità in corso di validità:

Tipo: _____ Numero _____

rilasciato da: _____ in data ___ / ___ / _____

DICHIARAZIONE

I DATI TRASMESSI SARANNO TRATTATI PER LE FINALITÀ DI GESTIONE DELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE NEL RISPETTO DEI PRINCIPI E DELLE DISPOSIZIONI SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI E SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA STABILITI DAL DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 N. 196.

SI AUTORIZZA

Data

(Firma dello Studente)