

Marca da  
bollo  
€ 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI**

AL MAGNIFICO RETTORE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato a: \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
cittadinanza:

italiana o comunitaria;

non comunitaria;

In possesso di diploma di maturità \_\_\_\_\_

conseguito il: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso  
l'Istituto \_\_\_\_\_

con voto \_\_\_\_\_ o laureato  
in \_\_\_\_\_

Data di prima immatricolazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere iscritt\_\_ ai seguenti Corsi singoli di primo/secondo semestre per l'anno  
accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_:

SSD	CORSI SINGOLI	CFU

Si allega:

- ricevuta del contributo di frequenza per ogni corso da sostenere (Bonifico bancario a favore di: Università degli Studi Internazionali di Roma ABI 05696 CAB 03211 Conto 32000X91 CIN J - Banca Popolare di Sondrio -Sede di Roma IBAN IT55 J056 9603 2110 0003 2000 X91);
- fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità;
- fotocopia del diploma di maturità;
- fotocopia del certificato di laurea (se laureati)
- permesso di soggiorno (solo per i cittadini stranieri)