



**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Servizi agli Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Matricola n° .....

..l.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome

nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita

gg

mm

aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell. ....indirizzo e-mail.....

In relazione alla domanda di immatricolazione ai **CORSI SINGOLI**, effettuata in data.....

**CHIEDE**

**L'INSERIMENTO IN CARRIERA DEI SEGUENTI INSEGNAMENTI**

INSEGNAMENTO	CORSO DI STUDIO	SSD	CFU

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La domanda può essere inviata ai seguenti indirizzi:

[cssfiorebianco@uniss.it](mailto:cssfiorebianco@uniss.it) (Polo Scientifico);

[csszirulia@uniss.it](mailto:csszirulia@uniss.it) (Polo Umanistico)

**RICHIESTA CORSI SINGOLI**