UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi del Molise

MODULO PER LA SCELTA DEI CORSI SINGOLI
A.A. 2014/2015

(da compilare dopo avere proceduto alla registrazione *on line* attraverso il Portale dello Studente)

N. matricola _____

__l__ sottoscritt__ _____ _____
Cognome *Nome*

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l__l

comunica i seguenti dati richiesti ai fini del perfezionamento della propria iscrizione ai corsi singoli effettuata in data _____

Denominazione insegnamento	cfu	Importo	Dipartimento	Corso di Laurea	Semestre
Totali					

__l__ sottoscritt __ è consapevole del fatto che la propria iscrizione ai suddetti corsi singoli sarà perfezionata con il pagamento della quota di iscrizione, come sopra calcolata, con il pagamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario e con la presentazione dell'intera documentazione presso le Segreterie Studenti.

_____, _____
Luogo e data

_____
Firma leggibile

L__ studente _____ matricola _____

ha presentato in data _____ domanda di iscrizione ai corsi singoli per l'a.a. 2014/2015.

Settore Segreteria Studenti

_____