

CITTA' di FERRARA Riconosciuta dall'Università degli Studi di Ferrara

	Iscrizio	one n.
1	/	/
	Nuovo is	scritto/a
	<i>SI</i>	NO□

SEZIONE DI COMACCHIO

Domanda d'iscrizione ANNO ACCADEMICO 2025/2026

Si chiede la cortesia di compilare gli estremi in stampatello (anche l'indirizzo mail)

Il/La sottoscritto/a (nome e co	gnome)				
Nato/a		_(Prov.)il	/	/	
Residente a		_(Prov.)	CAP		
Via				n	
Cell/	Tel.(fac	coltativo)/			
Indirizzo di posta elettronica _					
Codice Fiscale					
Titolo di studio Licenza Elementare Licenza Media Altro (specificare)	Diploma Laurea				
<u>Pagamento</u>					
Bonifico	Data	Importo		_	
c/c Postale	Data	Importo		_	
Presa visione del Piano di Stud	di dell'Anno Accademico	o CHIEDE			
L'iscrizione all'Anno Accaden	mina 2025/2026		Inivanaità		
L iscrizione all Anno Accade		ai questa C	miversita		
		Firma			

I dati sopra riportati saranno utilizzati per le esclusive finalità dell'attività dell'U.T.E.F. che li conserverà in conformità della legge 31/1271996 n. 675.