

Iscrizione n.

.....

Del...../...../.....

Nuovo iscritto/a

SI ☐

NO ☐

**SEDE DI FERRARA**  
**Domanda d'iscrizione**  
**ANNO ACCADEMICO 2026/2027**

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

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel.(facoltativo) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Autorizzo il mio inserimento nella Chat "Utef Ferrara" per ricevere avvisi urgenti SI ☐ NO ☐

**Titolo di studio**

☐ Licenza Elementare ☐ Diploma  
☐ Licenza Media ☐ Laurea  
☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Pagamento**

☐ Bonifico Data \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_  
☐ Pos Data \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_

Presa visione del Piano di Studi dell'Anno Accademico

CHIEDE

L'iscrizione all'Anno Accademico **2026/2027** \_\_\_\_\_ di questa Università

Firma \_\_\_\_\_