

Riconosciuta dall'Università degli Studi di Ferrara

	Iscrizione n.	
Del	//.	
	Nuovo iscritto	/a
12.	\square N	$o \square \int$

SEZIONE DI PORTOMAGGIORE

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 cogno	ome)						_
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	Imp	orto				
c/c Postale	Data	Imp	orto				
Presa visione del Piano di Studi d	ell'Anno Accademico						
		CHIED	E				
L'iscrizione all'Anno Accademic	o2025/2026_	di	questa Uni	iversità			
		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.