



- Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di Macerata
  - Alla segreteria studenti del Dipartimento di
- 

### DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale
Nato/a	Prov.	Il
Di cittadinanza	Residente in via	Cap
Città	Prov.	Tel.
e-mail *		

\* da inserire obbligatoriamente per effettuare il recupero delle credenziali di accesso all'Area Riservata del sito web [studenti.unimc.it](http://studenti.unimc.it)

### CHIEDE

di essere iscritto per l'Anno Accademico ..... /..... ai corsi singoli sotto indicati:


di voler usufruire del servizio aggiuntivo di e-learning.

### A TAL FINE DICHIARA

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m. consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese sono sottoposte ai controlli previsti dalla normativa vigente e, in caso di dichiarazioni mendaci, si decade dai benefici indebitamente conseguiti e si è passibili di denuncia all'Autorità Giudiziaria.*

Di aver conseguito la laurea/il diploma in	In data
--	---------



Presso l'Università/la Scuola di	Votazione
----------------------------------	-----------

**OPPURE**

Di essere iscritto al corso di laurea in
Presso l'Università di

**Allega:**

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- una fotografia formato tessera (in formato .jpg);
- certificato attestante gli studi compiuti presso l'Università straniera, tradotto e legalizzato (per gli studenti laureati o iscritti presso Università non italiane);
- copia del permesso di soggiorno (per gli studenti extracomunitari).

Data .....

Firma .....

*Si informa che l'Ateneo tratta i dati personali forniti nel rispetto del Regolamento Europeo per la Protezione dei dati personali (RGPD UE 2016/679), esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.*

*Imposta di bollo assolta in modo virtuale, ai sensi dell'art. 15 DPR 642/72. Autorizzazione prot. 25928 del 25/11/2020 rilasciata dall'Agenzia delle Entrate, Direzione Regionale delle Marche - Ufficio Servizi Fiscali.*