



Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti – Pescara

**DOMANDA ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI**

<b>Il/La sottoscritto/a</b> (Cognome e Nome)			
<b>Luogo e data di nascita</b>		_ / _ / _	
<b>Residenza</b>	Via	n.	
	CAP	Città	Prov.
<b>Recapiti telefonici e e-mail</b>	telefono:		
	e-mail:		
<b>Titolo di studio in possesso</b>			
<b>Istituto e data di rilascio</b>			
<b>Corso di Laurea/Laurea Magistrale di iscrizione</b> (eventuale)			

**CHIEDE**

Di essere iscritto ai seguenti insegnamenti:

DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	SSD	CFU	CORSO DI STUDIO

Modulo da compilare, sottoscrivere e trasmettere alla propria [Segreteria Studenti](#) all'indirizzo e-mail di riferimento o alla casella PEC di Ateneo [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it) unitamente a scansione fronte/retro del documento di identità in corso di validità



**Università degli Studi “G. d’Annunzio”  
CHIETI – PESCARA**

---

**DICHIARA**

*sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci*

- di essere a conoscenza delle disposizioni relative ai corsi singoli previste dal vigente Manifesto degli Studi e del Regolamento Tasse e Contributi Universitari;
- di aver preso visione informative all’utenza studentesca per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento EU 679/2016 (GDPR) pubblicate sul Portale di Ateneo al seguente indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy).

**ALLEGA**

- copia completa di tutte le facciate di un documento di identità in corso di validità e codice fiscale/tessera sanitaria;
- copia completa di tutte le facciate del permesso di soggiorno in corso di validità (per studentesse e studenti extra-UE);

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_