



**DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INSEGNAMENTI A DISTANZA**

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ (nome e cognome)  
 nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
 residente a \_\_\_\_\_ (comune, provincia e codice postale)  
 via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 e-mail personale \_\_\_\_\_  
 telefono/cellulare \_\_\_\_\_, iscritto al CdL  
 in \_\_\_\_\_ con numero di matricola  
 \_\_\_\_\_, username UNITO SCU \_\_\_\_\_, webmail  
 UNITO \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA FREQUENZA DEI SEGUENTI INSEGNAMENTI ON LINE:**

<b>INSEGNAMENTO</b> _____	CFU _____

La/il sottoscritta/o si impegna a versare il previsto contributo nel termine e secondo le modalità indicate nel messaggio di conferma della propria ammissione al/i corso/i :

€ \_\_\_\_\_ (indicare il totale in cifre e in lettere).

Sono consapevole che una volta effettuato il versamento sopra indicato nessun rimborso potrà essermi riconosciuto in caso di rinuncia alla frequenza dell'/gli insegnamento/i prescelto/i, sia essa preventiva all'avvio del modulo, sia essa successiva, a corso avviato.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a non cedere a terzi e ad utilizzare correttamente le credenziali di accesso alle pagine web del/i corso/i a distanza che gli verranno comunicate; si assume inoltre la responsabilità in ordine a quanto verrà ivi pubblicato attraverso l'accesso effettuato con tali credenziali.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_