



--	--	--	--	--	--	--

**RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI ATTIVATI DAI CORSI DI
STUDIO A NUMERO PROGRAMMATO NAZIONALE O LOCALE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ nazione _____ e-mail istituzionale _____

residente in via/piazza _____ n. _____ frazione/località _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____ tel./cell _____

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso _____ via/piazza _____ n. _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

CHIEDE PER L'A.A. ____ / ____ IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

per l'iscrizione ai corsi singoli attivati dal corso di studio a numero programmato in

Classe _____ Curriculum _____

PER I SEGUENTI INSEGNAMENTI

CHIEDE L'ISCRIZIONE AI SEGUENTI CORSI SINGOLI:

CODICE ESAME	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	CFU	CODICE CORSO DI STUDIO

Note : Codice Esame: es. B120274 - CFU = Crediti Formativi Universitari - Codice Corso di Studio: es. B274



MOTIVAZIONE DELL'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI: _____

CHIEDE, infine

che tutte le comunicazioni relative alla suddetta richiesta vengano inviate al seguente indirizzo email istituzionale:

_____ ovvero PEC _____

Allegati:

☐ copia di un documento di riconoscimento (obbligatorio)

(data)

(firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf dell'Ateneo

(firma per presa visione)