

**AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA**

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSI SINGOLI per l'A.A.2025/2026¹

(da inviare a corsisingoli@ateneo.univr.it)

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome)

Codice Fiscale

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'Anno Accademico 2025/26 ai seguenti insegnamenti "autorizzati con riserva" ¹

NOME INSEGNAMENTO: _____

SSD (Settore) _____ CFU (crediti) _____ Corso di Laurea _____

NOME INSEGNAMENTO: _____

SSD (Settore) _____ CFU (crediti) _____ Corso di Laurea _____

NOME INSEGNAMENTO: _____

SSD (Settore) _____ CFU (crediti) _____ Corso di Laurea _____

NOME INSEGNAMENTO: _____

SSD (Settore) _____ CFU (crediti) _____ Corso di Laurea _____

NOME INSEGNAMENTO: _____

SSD (Settore) _____ CFU (crediti) _____ Corso di Laurea _____

Verona,

Firma²

¹ La domanda deve essere compilata esclusivamente per la richiesta di ammissione ai singoli insegnamenti "Autorizzati con riserva" nel [Catalogo degli insegnamenti CORSI SINGOLI](#) e se si sceglie contemporaneamente anche un insegnamento "Autorizzato" questo va indicato nello stesso modulo.

² Il documento deve pervenire esclusivamente in formato pdf con firma autografa non autenticata in scansione o firma digitale