# AL MAGNIFICO RETTORE

**DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA**

# DOMANDA DI AMMISSIONE CORSI SINGOLI per l’A.A.

**2023/24**

art. 37 Regolamento Didattico di Ateneo e art. 9 del Regolamento per gli Studenti

**Il/la sottoscritto/a** (cognome, nome) ……………………………… ……….……….………….

Codice Fiscale ......................………………………………

Dichiara, ai sensi della Legge 12 aprile 2022 n° 33 di ESSERE attualmente iscritto/a al seguente percorso di istruzione superiore (corso di laurea, corso di laurea magistrale, master, dottorato, percorso formativo finalizzato all’insegnamento) presso la seguente istituzione italiana

o estera: …Conservatorio Dall’Abaco di Verona……………………………………..……………………..

# CHIEDE

di essere iscritto/a per l’Anno Accademico 2023/2024 ai seguenti corsi singoli:

(barrare la casella corrispondente all’insegnamento scelto)

## NOME INSEGNAMENTO: \_\_\_ PSICOLOGIA CLINICA

SSD (Settore): M-PSI/08CFU (crediti) 6 Corso di Laurea \_

## NOME INSEGNAMENTO: \_\_ NEUROPSICOLOGIA

## SSD (Settore): M-PSI/02 \_\_CFU (crediti) 6 Corso di Laurea \_ SC. PSICOLOGICHE PER LA FORMAZIONE

## 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,

Firma non autenticata