



Marca da bollo
assolta in modo
virtuale

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI UDINE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Il/la sottoscritto/ a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ il _____ Prov. (____) C.F. _____
residente in _____ (____) C.A.P. _____
via _____ n. _____ cellulare _____
indirizzo mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al **Percorso di formazione iniziale degli insegnanti per la scuola secondaria di primo e secondo grado** D.P.C.M. 4 agosto 2023 **per la classe di concorso** _____

☐ **60 CFU Allegato 1**

☐ **30 CFU Allegato 2**

☐ COMUNICA di rinunciare all'immatricolazione al Percorso ☐ 30 CFU / ☐ 60 CFU CdC _____
per il quale è risultata/o vincitrice/ore

DICHIARA

- di aver letto integralmente il Manifesto degli Studi;
- che provvederà al pagamento della I rata di tasse e contributo entro il termine previsto;
- **di non essere iscritto** al Percorso di formazione iniziale degli insegnanti per la scuola secondaria di primo e secondo grado D.P.C.M. 4 agosto 2023 o **ad altro percorso incompatibile** oppure di averne richiesto la sospensione come da Regolamento didattico del corso;

☐ dichiara altresì di essere attualmente iscritto al seguente corso di studio:

_____ presso l'Università / AFAM di _____

☐ di MANIFESTARE INTERESSE ALL'IMMATRICOLAZIONE al Percorso ☐ 30 CFU / ☐ 60 CFU CdC _____
qualora a seguito di scorrimento della relativa graduatoria dovesse risultare ammessa/o all'iscrizione.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali, saranno utilizzati dall'Università di Udine per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle disposizioni vigenti.

Udine _____

Firma _____