

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

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSI SINGOLI per l'A.A.2026/2027¹

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

Il/la sottoscritto/a (nome, cognome)

Codice Fiscale

CHIEDE

di essere iscritto/a per l'Anno Accademico 2026/27 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 dei CORSI SINGOLI](#) e se si sceglie contemporaneamente anche un insegnamento "Autorizzato" questo va riportato nello stesso modulo.

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