



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI SINGOLI

Al Magnifico Rettore dell'Università Vita-Salute San Raffaele

Il/La sottoscritto/a _____, avendo presentato regolare
domanda di ammissione,

Chiede

- **Di essere iscritto** per l'anno accademico ____/____ ai seguenti corsi singoli:

Denominazione corso:

Corso di laurea di afferenza:

- **Di essere ammesso** a sostenere i relativi esami, previo controllo della regolarità della posizione amministrativa.

Data ___/___/_____

FIRMA

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.unisr.it



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

Allegati:

1. **Copia del versamento** delle tasse e contributi accademici **da effettuare in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione** tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a Università Vita-Salute San Raffaele, presso **Banca Popolare di Sondrio**, sede di Milano Via S. Maria Fulcorina 1, 20123 Milano (MI), **c/c n. 16782/34, intestato a UNIVERSITA' VITA-SALUTE SAN RAFFAELE, IBAN: IT73U0569601600000016782X34, BIC/SWIFT: POSOIT22**
2. Fototessera
3. Per gli studenti in possesso di diploma di scuola superiore e/o diploma universitario esteri, copia originale del diploma da presentare di persona all'Ufficio Ammissioni.

La citata documentazione deve essere consegnata all'Ufficio Ammissioni via email all'indirizzo ammissioni@univr.it.

Università Vita-Salute San Raffaele

Via Olgettina 58 – 20132 Milano

Tel. +39 02 91751 500

P. IVA 13420850151 – Cod. Fisc. 97187560152 – N° REA MI-1511742

www.univr.it