

**Modulo di iscrizione pagina 1**

**UNIVERSITA' VITA-SALUTE SAN RAFFAELE**

**FACOLTA' DI FILOSOFIA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE IN QUALITA' DI UDITORE**

**Anno accademico 2010-2011**

Al Preside della Facoltà di Filosofia  
Università Vita-Salute San Raffaele di Milano

Il/La sottoscritt\_ .....

nat\_ a ..... prov.....

il ...../...../..... codice fiscale .....

residente in via ..... n. ....

comune ..... cap. ....

provincia ..... recapito telefonico ...../.....

**CHIEDE**

**di essere iscritt\_ in qualità di uditore al/ai seguente/i Corso/i**

<b>Nome Corso</b>	<b>Nr crediti</b>
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Allega:**

- Ricevuta del versamento per spese generali di Segreteria e contributo di frequenza  
(€ 100 più € 50 per ogni credito)
- Informativa sulla tutela dei dati personali

Data..... Firma.....

## **Modulo di iscrizione pagina 2**

### **Informazioni generali**

Per iscriversi in qualità di uditori, ed essere quindi ammessi a frequentare uno o più insegnamenti impartiti presso la Facoltà di Filosofia dell'Università Vita-Salute San Raffaele, occorre presentare domanda al Preside della Facoltà. L'interessato si può iscrivere esclusivamente a corsi che prevedono solo lezioni frontali. È ammessa l'iscrizione ad un numero di corsi il cui totale non superi, per semestre, i 12 crediti formativi universitari attribuiti a quei corsi.

Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza, per ottenere il quale l'uditore dovrà aver frequentato almeno l'80% delle ore di insegnamento.

Il Preside della Facoltà può valutare se accogliere, non accogliere o accogliere parzialmente la domanda, in relazione alla tipologia degli insegnamenti e alle condizioni logistiche. In tal caso, il candidato verrà tempestivamente informato. Nel caso di domanda non accolta gli importi versati verranno interamente restituiti.

### **Costi**

Spese generali di Segreteria: € 100,00.

Contributo per frequenza: in proporzione ai crediti formativi universitari attribuiti ai corsi cui ci si iscrive, stabilito in € 50,00 per ogni credito.

### **Modalità di pagamento**

Pagamento tramite bonifico bancario a:

Banca Popolare di Milano - Agenzia n. 471 San Raffaele - Via Olgettina, 60 - 20132 Milano

IBAN: IT24R055840168000000000101

C/C n. 00000000101 intestato a Università Vita-Salute San Raffaele

ABI 05584, CAB 01680, CIN R.

BIC/SWIFT (per pagamenti internazionali): BPMIITMM (specificando la causale del versamento).

L'iscrizione si intende effettuata al momento del ricevimento (anche via fax al numero 02-2643.6179) da parte della Segreteria della Facoltà del presente modulo, compilato in tutte le sue parti e firmato, e dell'attestato di avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

L'iscritto può rinunciare al corso dandone comunicazione scritta alla Segreteria di Facoltà. La rinuncia non comporta nessun obbligo di restituzione da parte dell'Università Vita-Salute San Raffaele degli importi versati.

### **RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI**

Nome e cognome .....

Via ..... n. civico .....

Comune ..... cap. .... Provincia (.....)

Telefono ..... Cellulare .....