Università
della
Svizzera
italiana

Domanda di iscrizione

Uditori

Dati personali	Cognome _____ Nome _____ Indirizzo Via _____ CAP Località _____ Cantone o Stato _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____ Data di nascita giorno mese anno Sesso ☐ femminile ☐ maschile Lingua materna ☐ italiano ☐ tedesco ☐ francese ☐ inglese Luogo di origine (svizzeri) Località Cantone o di nascita (esteri) Località Stato Nazionalità (esteri) Statuto (esteri) ☐ domiciliato ☐ dimorante con permesso tipo ___ ☐ rifugiato ☐ senza permesso
Titoli conseguiti	**Diplomi** Titolo (denominazione esatta) _____ Nome della scuola _____ anno Località Stato
Formazione	**Universitaria** periodo università facoltà _____ _____ _____
Facoltà	☐ Facoltà di scienze economiche ☐ Facoltà di scienze della comunicazione ☐ Facoltà di scienze informatiche ☐ Istituto di Studi italiani
Iscrizione	Semestre Autunnale _____ Semestre Primaverile _____
Corsi	☐ _____ ☐ _____ ☐ _____ ☐ _____
	Data Firma

USI - Facoltà di Lugano
Via Giuseppe Buffi 13, CH-6904 Lugano
tel. +41 58 666 40 00, fax +41 58 666 46 47, e-mail info@usi.ch, www.usi.ch