



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**Scuola di  
Psicologia**

*Alla Scuola di Psicologia*

**RICHIESTA NULLA OSTA CORSI SINGOLI**

(da inviare a: psicologia@unifi.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(leggibile)

**CHIEDE IL NULLA OSTA PER ISCRIVERSI AI SEGUENTI CORSI SINGOLI**

DENOMINAZIONE	CODICE	CFU

Allegati:

- Copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma studente \_\_\_\_\_