



**DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI IN QUALITÀ DI STUDENTE STRAORDINARIO**  
**CORSI DI LICENZA IN PSICOLOGIA**

COGNOME	NOME		MATRICOLA:
CODICE FISCALE			
STUDENTE LAVORATORE	SI	NO	

**Compilare in formato elettronico e firmare in originale. Allegare la seguente documentazione e inviare a [segreteria@ius.to](mailto:segreteria@ius.to)**  
**La documentazione dovrà essere inviata in un'unica e-mail, in formato pdf, in file separati:**

- Il presente modulo debitamente compilato e sottoscritto
- una fotografia formato tessera (1 file JPEG)
- copia del diploma di Baccalaureato/Laurea Triennale, (1 file, in formato pdf)
- copia fronte/retro della carta di identità in corso di validità (1 file, in formato pdf)
- copia fronte/retro del codice fiscale (1 file, in formato pdf)
- copia della ricevuta pagamento della quota di iscrizione e del contributo di frequenza (1 file, in formato pdf)
- copia dell'attestato della formazione sulla sicurezza generale - se già effettuato (1 file, in formato pdf)
- richiesta di regime di studio di studente lavoratore - solo se necessario (1 file, in formato pdf)
- copia del modulo 'norme sull'utilizzo degli strumenti informatici' (1 file, in formato pdf)
- copia dell'Informativa della Privacy ai sensi del GDPR UE 2016/679 (1 file, in formato pdf)
- copia dell'Informativa sulla tutela della maternità (1 file, in formato pdf)
- copia modulo comunicazione stato di gravidanza - solo se necessario (1 file, in formato pdf)
- visto di ingresso o permesso di soggiorno (solo per studenti stranieri) (1 file, in formato pdf)
- modulo segnalazione DSA - solo se necessario (1 file, in formato pdf)
- modulo segnalazione disabilità - solo se necessario (1 file, in formato pdf)

**Lo studente riceverà conferma tramite e-mail dell'avvenuta iscrizione dalla Segreteria Studenti**  
**NON verranno accettate iscrizioni incomplete**

**SEZIONE 1 - Iscrizione**

Chiede l'iscrizione in qualità di studente straordinario per l'anno accademico \_\_\_\_\_, nel centro aggregato IUSTO – Istituto Universitario Salesiano di Torino a singoli insegnamenti afferenti al Corso di:

- Licenza (laurea magistrale) in Psicologia Clinica e di comunità
- Licenza (laurea magistrale) in Psicologia del lavoro, delle organizzazioni e della comunicazione
- Licenza (laurea magistrale) in Psicologia applicata all'innovazione digitale



Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** di essere iscritto in qualità di **straordinario** ai seguenti corsi singoli (l'iscrizione può essere effettuata per un massimo di 30 ECTS per anno accademico):

CORSO <sup>1</sup>	DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO	ECTS	<i>Riservato al Dipartimento di Psicologia</i> <b>APPROVATO</b>	
			SI	NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>TOTALE ECTS</b>		

<sup>1</sup> **MPSI CLI** Licenza in Psicologia Clinica e di comunità; **MPSI LAV** Licenza in Psicologia del lavoro, delle organizzazioni e della comunicazione; **MPSI IND** Licenza in Psicologia applicata all'innovazione digitale.

**VERSA la quota totale per l'attività di iscrizione pari a:**

€ 450,00 quota di ammissione e di iscrizione + € 50,00 per ogni credito = € \_\_\_\_\_

Informiamo che i pagamenti potranno essere effettuati **ESCLUSIVAMENTE** tramite bonifico bancario, dopo avere ricevuto l'approvazione da parte del Dipartimento.

**Modalità di pagamento**

Bonifico bancario intestato a SSF REBAUDENGO/IUSTO

Banca Intesa Sanpaolo

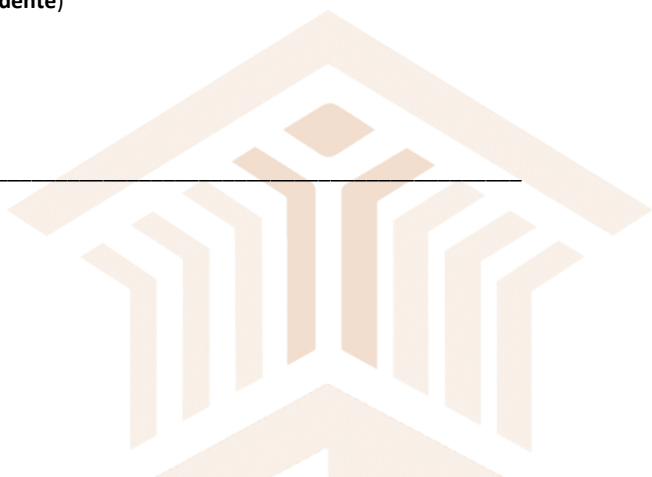
**IBAN IT25 H030 6909 6061 0000 0061 699**

Causale: *MPSI singoli corsi* (indicare con chiarezza il nominativo dello studente)

Torino, \_\_\_\_\_



Firma Studente \_\_\_\_\_





---

### SOTTOSCRIZIONE ED ACCETTAZIONE DEL CONTRATTO DI ISCRIZIONE

---

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto, di essere a conoscenza e accetta integralmente i contenuti e scadenze indicati nel documento **Condizioni per l'iscrizione a corsi singoli in qualità di studente straordinario - Corsi di Licenza in Psicologia** reperibile sul sito internet [www.ius.to](http://www.ius.to) (Segreteria ▶ Psicologia ▶ Segreteria Studenti ▶ Iscrizione singoli corsi).

Data \_\_\_\_\_



Firma \_\_\_\_\_

---

**A cura della Segreteria Studenti**

Data \_\_\_\_\_

Firma IUSTO \_\_\_\_\_

