

Marca da bollo  
dell'importo di € 16.00

Al Magnifico Rettore dell'Università' degli  
Studi di Napoli Federico II  
Ufficio Dottorato, Assegni e Borse di Studio

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica

\_\_\_\_\_ iscritto per l'anno accademico 201\_\_\_\_/201\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ anno di corso del dottorato in \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere autorizzato a poter effettuare, oltre il termine di scadenza stabilito, per l'anno accademico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_:

- ISCRIZIONE
- PRESENTAZIONE MODELLO I.S.E.E.
- PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI LAUREA
- TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO
- ISCRIZIONE CORSO SINGOLO

Napoli \_\_\_\_\_

Con osservanza

\_\_\_\_\_  
(firma)

SPAZIO RISERVATO ALLA RIPARTIZIONE RELAZIONI STUDENTI

- Visto "Si autorizza con mora"
- Visto "non si autorizza"

II DIRIGENTE  
Dott. Maurizio Tafuto

NUMERO DI MATRICOLA