

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