

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

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

residente a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)

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

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

\_\_\_\_\_ iscritt\_\_ per l'anno accademico 201\_\_/201\_\_ al

\_\_\_\_\_ anno di corso del corso di laurea in \_\_\_\_\_

con matricola \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### CHIEDE

alla M.V. l'autorizzazione a poter regolarizzare, oltre il termine di scadenza stabilito, per l'anno

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

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

Napoli, \_\_\_\_\_

Con osservanza

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

SPAZIO RISERVATO ALLA RIPARTIZIONE RELAZIONI STUDENTI

Visto "Si autorizza con mora"

Visto "non si autorizza"

IL DIRIGENTE  
Dott. Maurizio Tafuto

NUMERO DI MATRICOLA

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_