

__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

_____ / _____