

Al Consiglio del Corso di laurea in

dell'Università della Calabria

Oggetto: richiesta _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato a _____,
il _____, residente a _____ Prov. _____, in Via
_____, n° _____ ed iscritto al _____ anno del corso di laurea in
_____ (curriculum _____),
Matricola _____, anno di immatricolazione _____

CHIEDE

Arcavacata di Rende, _____

Firma dello studente

RECAPITI DELLO STUDENTE

Telefono: _____

Cellulare: _____

e-mail: _____