



AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI
Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa

AL MAGNIFICO RETTORE

Matricola n°

..I.....sottoscritt.....Codice Fiscale

cognome nome

nat.... a.....il...../...../..... prov..... Sesso M F

Comune di nascita gg mm aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel./cell.indirizzo e-mail.....

iscritto al° anno in corso per l'anno accademico / del corso di

Laurea Laurea Magistrale Laurea Magistrale a ciclo unico in

curriculum (eventuale) in

CHIEDE

di poter adottare per l'anno accademico / il regime di tempo pieno.

Data

firma

La domanda può essere inviata ai seguenti indirizzi:

cssfiorebianco@uniss.it (Polo Scientifico)

csszirulia@uniss.it (Polo Umanistico)