

RICHIESTA PASSAGGIO DI CORSO

MATRICOLA

Al Direttore del Dipartimento di
"Scienze della Società e della formazione d'area mediterranea"
e al Coordinatore del CDS
UNIDARC
SEDE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NATO/A A ()
IL / / RESIDENTE IN ()
VIA N. CAP NUMERI TELEFONICI

CODICE FISCALE

studente del seguente Corso universitario per l'anno accademico / :

- TRIENNALE L-39
 TRIENNALE L-24
 MAGISTRALE LM-87
 MAGISTRALE LM-94

CHIEDE

DI POTER EFFETTUARE IL PASSAGGIO AL CORSO DI LAUREA IN

(Indicare il nome per esteso del CDS seguito dall'indicazione della classe di laurea)

Allega alla presente:

1. Autocertificazione carriera (scaricabile dalla pagina personale di ESSE3);
2. Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento.

Dichiara di essere a conoscenza della responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, reticente o contenenti dati non rispondenti a verità (art. 483 c.p., art. 495 c.p., art 640 c.p. e art 76 D.P.R. n. 445/2000)

Data / /

Firma _____