

Marca da  
bollo  
€ 16,00

**DOMANDA DI RICONGIUNZIONE**

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
già iscritto presso questo Ateneo per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ alla Facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Corso di Laurea  
in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la ricongiunzione della carriera dall'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ all'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Attestazione del versamento della tassa di ricongiunzione
- Attestazione del versamento della tassa di iscrizione

Dichiara di non essere iscritto contemporaneamente ad altro corso di studio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RICEVUTA PER LO STUDENTE**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Domanda di ricongiunzione consegnata in data: \_\_\_\_\_

La\_Segreteria \_\_\_\_\_

