

Al Preside di Facoltà  
Prof. Francisco Matte Bon  
Unint  
Sede

Oggetto: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

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

nat. a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno per l'Anno Accademico \_\_\_\_\_ del Corso di Laurea in

\_\_\_\_\_ della Facoltà di Interpretariato e Traduzione

**CHIEDE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allega:

- Piano di studi
- Certificato di esami sostenuti
- Altro \_\_\_\_\_

**N.B. solo le richieste firmate dal Preside di Facoltà, potranno essere prese in considerazione dall'ufficio di competenza**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Preside

\_\_\_\_\_