Al Coordinatore
del Consiglio di Corso di Studi

in ……..…….

..l.. sottoscritt… ……....., nat…

a …….. prov. …. il ……., residente in ……..……..……

via ……... tel. …….....….....

cell. ..…….....…......, email ……..……..... .iscritt… al ….. anno

in corso/fuori corso del corso di studi (triennale/magistrale/specialistica) in ……..

……..., matr. ……..

C H I E D E

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allega alla presente copia dei titoli suindicati dei quali dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso (per le richieste di convalida di titoli ed esami).

Palermo, …… Firma dello studente