

Applicare ed annullare marca da bollo valore secondo legge vigente

Università degli Studi di Camerino

Al Magnifico Rettore Dell'Università degli Studi di Camerino

lsottoscritt		
nat a		
il di cittadinanza		
residente a	() CAP
via.	tel	con recapito
in Camerino presso		
via	n tel	
n. di codice fiscale		
CHIEDE DI EC	CEDE ICADITEO	
CHIEDE DI ES	SERE ISCRITTO	
per l'anno accademico 200al		anno di corso/fuori corso della
Facoltà di		
CORSO DI LAUREA / SCUOI	.A/DIPLOMA UNIVERSITAR	PIO
	/indirizzo	
Chiede inoltre di essere ammesso a sostenere gli esami di pro Allega i documenti richiesti. Dichiara, sotto la propria responsabilità, di non trovarsi in u del divieto espresso dall'art. 142 del T.U. delle leggi sull' contemporanea iscrizione in altra Università, Facoltà, Corso d	na situazione tale da determinare istruzione superiore di cui al I	con l'iscrizione stessa, la violazione
Con osservanza		
Data	Firma dello studente	