

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

MATRICOLA N. SS _____

___L___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (____) IL ___/___/___

RESIDENTE A _____ CAP _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

TEL. _____ CELL. _____

E.MAIL _____@_____

CHIEDE ALLA S.V. ILL.MA

LA RICOGNIZIONE LAUREANDI PER L' ANNO/I ACCADEMICO/I _____

SI ALLEGA ALLA PRESENTE:

- MODULO ISCRIZIONE ALL'A. A. IN CORSO
- FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO DELLA TASSA DI RICOGNIZIONE

Siena, ___/___/___

FIRMA _____