

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
UFFICIO SERVIZI AGLI STUDENTI – VIA MATTIOLI
Via Mattioli, 10 – 53100 SIENA – TEL. 0577-235540

AL PRESIDENTE DEL COMITATO PER LA DIDATTICA

del CORSO DI LAUREA

MATRICOLA CODICE FISCALE

il sottoscritto

cognome

nome

N. cell. email

Iscritto per l'a.a. / al anno del corso di laurea
in

a seguito di:

Trasferimento
dal corso di laurea laurea magistrale
in
dell'Università degli Studi di

Passaggio di corso
dal corso di laurea laurea magistrale
in

Rinuncia
del corso di laurea laurea magistrale
in
dell'Università degli Studi di

Conseguimento titolo
nel corso di laurea laurea magistrale
in
conseguita presso l'Università degli Studi di

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
UFFICIO SERVIZI AGLI STUDENTI – VIA MATTIOLI
Via Mattioli, 10 – 53100 SIENA – TEL. 0577-235540

sostenuti presso

ATTIVITA'	PERIODO	VALUTAZIONE
------------------	----------------	--------------------

sostenute presso

ALTRO	PERIODO	VALUTAZIONE
--------------	----------------	--------------------

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
UFFICIO SERVIZI AGLI STUDENTI – VIA MATTIOLI
Via Mattioli, 10 – 53100 SIENA – TEL. 0577-235540

Allega:

(Copia Documento Identità

(Programma dei Corsi

(Certificazione con esami

ANNOTAZIONI

Data

Firma _____

La risposta alla presente istanza sarà inviata tramite email:

per gli studenti già iscritti, all'indirizzo di posta istituzionale rilasciato dall'Ateneo in sede di immatricolazione;

per chi non è ancora iscritto presso l'Ateneo, all'indirizzo di posta indicato nella parte iniziale del modulo.