



VARIAZIONE SESSIONE DI LAUREA

**RIPARTIZIONE AFFARI GENERALI
ED ISTITUZIONALI
UFFICIO SEGRETERIE**

Matricola _____ / _____

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____ / ____ / _____ luogo di nascita _____ (prov. _____)

residente in _____ Via _____

n. _____ cap. _____ tel. _____ / _____ iscritto/a al _____ anno

del Corso di Laurea/Diploma Universitario in _____,

a seguito domanda di Laurea/Diploma presentata per la sessione _____,

comunica di voler sostenere l'esame di Laurea/Diploma nella sessione _____

dell'A.A. _____.

POTENZA _____

Firma dello studente

Visto per sottoscrizione dell'istanza
L'operatore addetto
