



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**  
**SEGRETERIE STUDENTI**  
**FACOLTÀ DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE IN RITARDO e DI  
 LAUREA (solo per la sessione di aprile)**

Corso \_\_\_\_\_  
 Matr. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Rec. Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

Al Magnifico Rettore  
 dell'Università degli Studi di  
 Cagliari

\_\_\_\_\_ l'\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ iscritto per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 al \_\_\_\_\_ anno del corso di studio in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione in ritardo per l'A.A. **20\_\_/20\_\_** per il seguente motivo:

**Contavo di laurearmi entro il corrente mese di marzo a conclusione dell'ultima seduta di laurea prevista per l'A.A. 20\_\_/\_\_.**

**Chiedo inoltre di poter sostenere l'esame di laurea nella seduta prevista dalla Facoltà per il mese aprile 20\_\_.** Dichiaro pertanto:

Nome del Relatore \_\_\_\_\_

Titolo della tesi (italiano) \_\_\_\_\_

Titolo della tesi (inglese) \_\_\_\_\_

Cagliari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma leggibile)

<b>Riservato all'Ufficio</b>	
Data Arrivo _____	-----
Data immatricolazione _____	-----
Data ultimo esame superato _____	-----
Tot. CFU /esami superati _____	<input type="checkbox"/> SI ACCOGLIE
Regolarità iscrizione A.A. precedente _____	<input type="checkbox"/> NON SI ACCOGLIE
Note -----	
-----	Data -----
-----	
Operatore sportello _____	

Il Responsabile della Segreteria Studenti  
 Giuseppe Casanova

