



DOMANDA DI ISCRIZIONE IN RITARDO

Corso _____
 Matr. ____/____/_____
 Rec. Tel. _____
 e-mail _____

Al Magnifico Rettore
 dell'Università degli Studi di
 Cagliari

Il 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. **2013/2014** 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. 2012/13.

Chiedo inoltre di poter sostenere l'esame di laurea nella seduta prevista dalla Facoltà a partire dal giorno 23 aprile 2014. Dichiaro pertanto:

Nome del Relatore _____

Titolo della tesi (italiano) _____

Titolo della tesi (inglese) _____

Cagliari, _____

_____ (firma leggibile)

Riservato all'Ufficio	
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